**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**Do Zamówienia nr: IBE/283/2020**

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3 OGŁOSZENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Podstawa do dysponowania Specjalistą |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

**Do udziału w postępowaniu może przystąpić Wykonawca (Specjalista) dysponujący poniższym doświadczeniem lub Podmiot, który dysponuje Specjalistą, posiadającym poniższe doświadczenie, którzy spełniają następujące warunki:**

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3.2. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Doświadczenie w pracy w poradni psychologiczno-pedagogicznej lub/i zatrudnienie w systemie oświaty lub/i szkolnictwie wyższym (minimum 5 lat)  |
| **Lp.** | **Poradnia psychologiczno-pedagogiczna****lub podmiot z zakresu systemu oświaty lub/i szkolnictwa wyższego (pełna nazwa, adres)** | Charakter pracy (stanowisko, rola) | Okres doświadczenia (w latach) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3.3. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Doświadczenie zawodowe (staż pracy minimum 5 lat) w systemie edukacji i/lub z dziećmi i młodzieżą w normie rozwojowej lub/i ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi we wskazanym w ogłoszeniu obszarze (przedszkole, szkoła, ośrodek, placówka, poradnia psychologiczno-pedagogiczna, placówka doskonalenia nauczycieli) |
| **Lp.** | **Placówka (pełna nazwa, adres)** | Charakter pracy (stanowisko, rola) | Okres doświadczenia (w latach) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3.4. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Doświadczenie w prowadzeniu rozpoznania potrzeb, umiejętności, funkcjonowania dzieci i młodzieży oraz planowania dla nich pomocy psychologiczno-pedagogicznej (minimum 2 lata) |
| **Lp.** | **Zlecający(pełna nazwa, adres)** | Charakter pracy (stanowisko, rola) | Okres doświadczenia (w latach) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3.5. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Doświadczenie w prowadzeniu zajęć adekwatnych do zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych i możliwości psychofizycznych dzieci i młodzieży w normie rozwojowej lub/i ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i/lub zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej |
| **Lp.** | **Zlecający(pełna nazwa, adres)** | Charakter pracy (stanowisko, rola) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3.6. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Doświadczenie w zakresie współpracy ze specjalistami w obszarze oświaty |
| **Lp.** | **Podmiot współpracujący(pełna nazwa, adres)** | Charakter pracy (stanowisko, rola) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**......................................................................................**

 *(imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał podane usługi)*