

# **ZAŁĄCZNIK NR 5**

# do zamówienia NR IBE/439/2022

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA, O KTÓRYM MOWA W PKT 4 OGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko członka zespołu** | **Opis doświadczenia w tworzeniu narzędzi weryfikacji (testów, arkuszy obserwacji, scenariuszy, zadań itp.) służących ocenie efektów uczenia się zawartych** | **Kwalifikacja rynkowa, do której zostało opracowane narzędzie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko członka zespołu** | **Opis doświadczenia w prowadzeniu badań i analiz w zakresie zapewniania jakości usług rozwojowych (np. szkoleniowych, edukacyjnych lub tym podobnych) - wskazać nazwę i obszar działania** | **Data realizacji** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

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

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis Wykonawcy,*

*a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*