

# Załącznik nr 5 do zamówienia IBE/238/2019

**Wykaz DOŚWIADCZENIA , o którym mowa w pkt 4.2)**

|  |
| --- |
| a) Udział w badaniach społecznych Przez udział w badaniu rozumiemy: uczestnictwo w zakresie tworzenia: koncepcji badań, narzędzi badawczych lub realizacji terenowej badań jakościowych (oznaczającej przeprowadzenie min. 5 IDI lub 2 FGI w ramach jednego badania). Za każde wskazane badanie, które dotyczy co najmniej jednego z wyżej wymienionych tematów zostaną przyznane 3 pkt.  |
| **Lp.** | **Ekspert****(imię i nazwisko)\*** | **Tytuł****badania** | **Zakres uczestnictwa w badaniu- potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zleceniodawca*****(pełna nazwa adres)******(jeśli dotyczy)*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\*Nie dotyczy osób fizycznych

|  |
| --- |
| b) Opracowanie raportu z badań społecznych jako autor lub współautor. Badanie musi dotyczyć co najmniej jednego z następujących tematów: Zintegrowany System Kwalifikacji, uczenie się przez całe życie (lifelong learning), kompetencje i kwalifikacje (w tym edukacja formalna, pozaformalna i nieformalna), branża górnicza. |
| **Lp.** | **Ekspert****(imię i nazwisko)\*** | **Tytuł****raportu** | **Tytuł badania** | **Rodzaj autorstwa (autor/współautor)** | **Miejsce i data publikacji *(jeśli dotyczy)*** | **Zleceniodawca*****(pełna nazwa adres)******(jeśli dotyczy)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

\*Nie dotyczy osób fizycznych

|  |
| --- |
| c) Opracowanie ekspertyzy, publikacji, artykułu, opracowania jako autor lub współautor. Ekspertyza/publikacja/artykuł/opracowanie musi dotyczyć co najmniej jednego z następujących tematów: Zintegrowany System Kwalifikacji, uczenie się przez całe życie (lifelong learning), kompetencje i kwalifikacje (w tym edukacja formalna, pozaformalna i nieformalna), branża górnicza. |
| **Lp.** | **Ekspert****(imię i nazwisko)\*** | **Tytuł****opracowania/ekspertyzy/publikacji/artykułu** | **Rodzaj autorstwa (autor/współautor)** | **Miejsce i data publikacji *(jeśli dotyczy)*** | **Zleceniodawca*****(pełna nazwa adres)******(jeśli dotyczy)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\*Nie dotyczy osób fizycznych

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

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

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