Nr sprawy: SAPO.251.5.2020

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

w prowadzeniu działalności szkoleniowej, związanej z zakresem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu

na  **usługę szkoleniową – realizacja zajęć dla uczniów i szkolenia dla nauczycieli w projekcie „Moja przyszłość w moich rękach”**

Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot i zakres usługi1** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Nazwa i siedziba Zamawiającego** | **Termin realizacji****(od dd/mm/rr - do dd/mm/rr)** |
| Zajęcia z zakresu języków obcych zakończonych egzaminem zewnętrznym dla uczniów szkół podstawowych lub gimnazjalnych  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| Zajęcia z zakresu informatyki zakończonych egzaminem zewnętrznym dla uczniów szkół podstawowych lub gimnazjalnych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| Zajęcia z zakresu robotyki dla uczniów szkół podstawowych lub gimnazjalnych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| Zajęcia z zakresu programowania dla uczniów szkół podstawowych lub gimnazjalnych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Zajęcia z zakresu kreowania postaw społecznych (kreatywność, współpraca, praca w grupie) dla uczniów szkół podstawowych lub gimnazjalnych |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Szkolenia dla nauczycieli z zakresu posługiwania się TIK w dydaktyce  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

UWAGA:

1. Należy załączyć dowody, że wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
2. Każda usługa realizowana jest/lub była na podstawie odrębnej umowy.

....……...........................................................................

 data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej

osoby upoważnionej do składania oświadczeń

w imieniu Wykonawcy