

Załącznik nr 2

Nazwa oferenta.....
 Adres oferenta.....
 NIP.....Regon

Potwierdzenie doświadczenia, wykształcenia i kwalifikacji eksperta

Oświadczamy, że zapewnimy eksperta do przeprowadzenia szkolenia spełniającego wymagania wykazane w zaproszeniu do składania ofert dla Powiatowego Ośrodka Poradnictwa Psychologicznego – Pedagogicznego i Doradztwa Metodycznego w Polkowicach na **przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Neurodydaktyka w nauczaniu i uczeniu się”, obejmującego usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, organizację dojazdu.**

Imię i nazwisko eksperta	Wykształcenie nazwa uczelni, rok ukończenia, kierunek	Dodatkowe kwalifikacje w obszarze neurodydaktyki	Posiadane certyfikaty i uprawnienia	Doświadczenie (min. 5 lat w pracy z dorosłymi)	Doświadczenie min. 50 godzin szkoleń metodami warsztatowymi w latach 2013-2016 w obszarze neurodydaktyki (temat, placówka, rok realizacji, wymiar godzin)

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (pieczęć i podpis oferenta)