**Załącznik nr 2 – Doświadczenie zawodowe Trenerów**

……………………………………., dnia…………………….

………………………………..

 Nazwa i adres Oferenta

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR UTH-DD/2022/11/01**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE TRENERÓW**

Realizacja szkolenia„Autoprezentacja i wystąpienia publiczne”:

1. ***Informacje dotyczące I trenera, wskazanego do realizacji Części I zamówienia– tj. 1 dnia szkolenia: Trening przed kamerą dla wykładowców akademickich:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. | **Imię i Nazwisko Trenera**  |  |
| 1. | Wykształcenie: należy dołączyć kopię dyplomu potwierdzającą posiadanie wykształcenia wyższego  |  |
| 2. | Doświadczenie zawodowe: należy dołączyć oświadczenie, CV lub inny dokument poświadczający doświadczenie zawodowe w pracy w mediach  |  |
| 4.  | Minimum 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń, w tym posiadający doświadczenie, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, w realizacji min. 10 usług (każda po min. 8 godzin, łącznie min. 80 godzin), polegających na przeprowadzeniu szkoleń w obszarze zbieżnym do tematyki I Części szkolenia. |
| Tytuł i zakres szkolenia  | Termin (RRRR-MM-DD –RRRR-MM-DD) | Zamawiający | Liczba godzin szkolenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

1. ***Informacje dotyczące II trenera, wskazanego do realizacji II Części zamówienia – tj. 2 dnia szkolenia: Trening skutecznej komunikacji dla wykładowców akademickich:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. | **Imię i Nazwisko Trenera**  |  |
| 1. | Wykształcenie: należy dołączyć kopię dyplomu potwierdzającą posiadanie wykształcenia wyższego  |  |
| 2. | Doświadczenie zawodowe: należy dołączyć oświadczenie, CV lub inny dokument poświadczający doświadczenie zawodowe w pracy w mediach  |  |
| 4.  | Minimum 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń, w tym posiadający doświadczenie, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, w realizacji min. 10 usług (każda po min. 8 godzin, łącznie min. 80 godzin), polegających na przeprowadzeniu szkoleń w obszarze zbieżnym do tematyki II Części szkolenia. |
| Tytuł i zakres szkolenia  | Termin (RRRR-MM-DD –RRRR-MM-DD) | Zamawiający | Liczba godzin szkolenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*osoba upoważniona*

*do reprezentowania Wykonawcy*