**Załącznik nr 2 – Doświadczenie zawodowe Trenera**

……………………………………., dnia…………………….

………………………………..

 Nazwa i adres Oferenta

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr UTH-DD/2022/10/01
 DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE TRENERA**

Realizacja szkolenia„Osiąganie i weryfikacja efektów uczenia się”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko Trenera**  |  |
| 1. | Wykształcenie:Należy dołączyć kopię dyplomu potwierdzającą posiadanie wykształcenia wyższego |  |
| 2.  | Minimum 5-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń, w tym doświadczenie, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, w realizacji min. 5 usług, polegających na przeprowadzeniu szkoleń w obszarze zbieżnym do tematyki szkolenia[[1]](#footnote-1). |
| 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*

1. Dla uzyskania punktów w ramach kryteriów premiujących do oferty należy załączyć referencje/ zaświadczenia lub inne równoważne dokumenty/dowody wystawione przez klientów poświadczające zrealizowanie szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia [↑](#footnote-ref-1)