Wykonawca

Nazwa:

Adres:

 Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

 ul. Mokotowska 43

 00-551 Warszawa

**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU TRENERA**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **1.** Informacja o doświadczeniuwg pkt. 16.2.1 SIWZ | **L.p.** | **Zamawiający (instytucja zlecająca utworzenie kursu)** | **Data** | **Tematyka szkolenia** |
| Doświadczenie w tworzeniu (opracowaniu autorskim) szkoleń online dla nauczycieli  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **2.** Informacja o doświadczeniuwg pkt. 16.2.2 SIWZ |  | **Organizator szkolenia** | **Data ukończenia** | **Tematyka szkolenia** |
| Liczba ukończonych szkoleń z zakresu ICT w edukacji | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **3.** Informacja o doświadczeniuwg pkt. 16.2.3 SIWZ | **L.p.** | **Zamawiający (instytucja zlecająca przeprowadzenie kursu)** | **Daty trwania szkolenia (od – do)** | **Tematyka szkolenia** |
| Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń online dla nauczycieli | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |