Wykonawca

Nazwa:

Adres:

Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

ul. Mokotowska 43

00-551 Warszawa

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | | | | |
| 1. **Informacja o doświadczeniu w realizacji co najmniej jednego projektu Wolontariatu Europejskiego (EVS) – zgodnie z pkt. 8.2.3.1 lit. e) SIWZ.** | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa organizatora projektu | | Rola w projekcie (wolontariusz/koordynator) | | Okres trwania działań – pracy wolontariackiej w projekcie (nie miej niż 6 miesięcy)  (od-do) | |  | Miejsce realizacji działań (kraj i miejscowość) | |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
| 1. **Informacja na temat doświadczenia w pracy w obszarze kształcenia pozaformalnego młodzieży i osób pracujących z młodzieżą – zgodnie z pkt. 8.2.3.1. lit. f) SIWZ.** | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa instytucji/miejsce, nazwa programu | Data/okres zdobywania doświadczenia | | Rola | | Obszar odpowiedzialności/ zadań | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
| 1. **Informacja o posiadanym wykształceniu (proszę podać nazwę uczelni, kierunek studiów, rok ukończenia, uzyskany tytuł)** | | | |  | | | | |
| 1. **Informacja na temat umiejętności obsługi komputera** | | | | Posiadam praktyczne umiejętności obsługi komputera (MS Office, narzędzia informatyczne do składania dokumentów online)  TAK /NIE | | | | |
| 1. **Informacja na temat znajomości języka angielskiego** | | | | Posiadam znajomość języka angielskiego na poziomie pozwalającym ocenę wniosków pisanych w języku angielskim oraz formułowanie komentarzy i zaleceń w tym języku - poziom minimum B2  TAK/NIE | | | | |
| 1. **Informacja na temat znajomości języka polskiego** | | | | Posiadam biegłą znajomość języka polskiego w mowie i piśmie TAK/NIE | | | | |