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. **Doświadczenie pracy w obszarze edukacji szkolnej – zgodnie z pkt. 8.2.3.1 pkt. b) SIWZ.** | | | | |
| Lp. | Rola | Nazwa instytucji/miejsce,  nazwa programu | Data/okres zdobywania doświadczenia | 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 / NIE POSIADAM | |
| 1. **Informacja o korzystaniu w pełni z praw publicznych** | | | TAK/NIE | |
| 1. **Informacja o zdolności do czynności prawnych** | | | POSIADAM / NIE POSIADAM | |
| 1. **Informacja o karalności** | | | POSIADAM / NIE POSIADAM | |
| 1. **Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie oceniania wniosków o fundusze w programach edukacyjnych finansowanych ze środków UE, środków publicznych, międzynarodowych lub prywatnych (min. 15 ocenionych wniosków) dotyczących edukacji szkolnej – zgodnie z pkt.8.2.3.1 pkt. a) SIWZ** | | | TAK/NIE | |

**…………………………………………**

**Podpis**