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. Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | | |
| 2. Oświadczam, że w okresie ostatnich czterech lat byłem/byłam zatrudniony w placówce oświatowej[[1]](#footnote-1). | Miejsce pracy | Okres zatrudnienia  D/M/R - D/M/R |
| …………………………………………… | ……………… |
| 3. Oświadczam, że posiadam umiejętności obsługi komputera. | | |
| 4. Oświadczam, że posiadam znajomości narzędzi ICT stosowanych w edukacji. | | |
| 5. Oświadczam, że posiadam znajomości języka angielskiego na poziomie komunikatywnym. | | |
| 6. Oświadczam, że zrealizowałem/zrealizowałam co najmniej jeden międzynarodowy projekt w zakresie stosowania nowoczesnych metod nauczania itp. w placówkach oświatowych wymienionych w art. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004, Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). | *Podać nazwę zrealizowanego projektu:* | |
| 7. Oświadczam, że posiadam znajomości zasad funkcjonowania i założeń programu eTwinning | | |
| 8. Oświadczam, że posiadam udokumentowaną znajomości platformy Moodle. | *Proszę wskazać dokument potwierdzający uczestnictwo w szkoleniu:* | |
| 9. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam szkolenie przygotowujące do prowadzenia kursów internetowych. | *Proszę wskazać dokument potwierdzający uczestnictwo w szkoleniu:* | |
| 10. Oświadczam, że przeprowadziłem/przeprowadziłam minimum trzy kursy internetowe dla nauczycieli. | *Proszę wskazać min. 3 kursy:*  1.………………………………………………………………  2.……………………………………………………………… 3.……………………………………………………………… | |

*miejscowość i data Podpis Wykonawcy*

1. Zatrudnienie w placówkach oświatowych wymienionych w art. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004, Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)