Wykonawca

Nazwa:

Adres:

 Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

 Aleje Jerozolimskie 142A

 02-305 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 i nadal jestem zatrudniona/y w placówce oświatowej[[1]](#footnote-1). | Miejsce pracy | Okres zatrudnieniaD/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 w okresie ostatnich 5 lat co najmniej dwa międzynarodowe projekty 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.). | *Proszę podać nazwy zrealizowanych projektów:*         |
| 7. Oświadczam, że posiadam znajomości zasad funkcjonowania i założeń programu eTwinning  |
| 8. Oświadczam, że posiadam udokumentowaną znajomość platformy Moodle. | *Proszę wskazać dokument potwierdzający uczestnictwo w szkoleniu:*   |
| 9. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam szkolenie przygotowujące do prowadzenia kursów internetowych. | *Proszę wskazać dokument potwierdzający ukończenie szkolenia:*   |
| 10 Oświadczam, że posiadam aktywny dostęp do eTwinning Live i TwinSpace |
| 11. Oświadczam, że przeprowadziłem/przeprowadziłam minimum trzy kursy internetowe dla nauczycieli. | *Proszę wskazać 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)