Wykonawca

Nazwa:

Adres:

 Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

 Aleje Jerozolimskie 142A

 02-305 Warszawa

**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU TRENERA**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **1.** Informacja o doświadczeniu | **L.p.** | **Tytuł szkolenia**  | **Data utworzenia** | **Zamawiający (instytucja zlecająca opracowanie szkolenia)** |
| Doświadczenie w tworzeniu (opracowaniu autorskim) szkoleń online dla nauczycieli (proszę wymienić max 15 szkoleń) | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| **2.** Informacja o doświadczeniu |  | **Tytuł szkolenia** | **Daty trwania szkolenia (od – do)** | **Tematyka szkolenia** |
| Liczba ukończonych szkoleń z zakresu ICT w edukacji (proszę wymienić max 5 szkoleń)  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **3.** Informacja o doświadczeniu | **L.p.** | **Zamawiający (instytucja zlecająca przeprowadzenie kursu)** | **Daty trwania szkolenia (od – do)** | **Tematyka szkolenia** |
| Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń online dla nauczycieli (proszę wymienić max 8 kursów) | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| **4.** Informacja o doświadczeniu | **L.p.** | **Tytuł**  | **Data trwania projektu (od – do)** | **Tematyka projektu** |
| Doświadczenie w realizacji projektów eTwinning (proszę wymienić max 5 projektów) | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |