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:** | | | | |
| **Informacja na temat:** | | | | |
| 1. posiadania przygotowania do pracy trenera (potwierdzone dokumentami: dyplom/certyfikat/zaświadczenie o ukończeniu kursu/szkoły/studiów podyplomowych z zakresu umiejętności trenerskich) – należy podać nazwę kursu, instytucję certyfikującą oraz liczbę godzin kursu (minimum 100 godzin dydaktycznych) | Dyplom/certyfikat/zaświadczenie o ukończeniu kursu/szkoły/studiów podyplomowych na kierunku ………….  Instytucja certyfikująca  Rok otrzymania dyplomu/certyfikatu/zaświadczenia …………………………… | | | |
| 2. posiadania doświadczenia w realizacji minimum 250 godzin dydaktycznych łącznie szkoleń z zakresu min. 3 zagadnień, którym poświęcone są szkolenia w ramach TEC: a) skierowanych do młodzieży z zakresu: pracy w zespole, rozwiązywania konfliktów, rozwoju osobistego, zarządzania projektem; b) skierowanych do młodzieży dotyczących Wolontariatu, Wolontariatu międzynarodowego oraz związanych z różnorodnością międzykulturową; c) wprowadzających do uczestnictwa w programach Wolontariatu międzynarodowego; d) skierowanych do młodzieży i osób pracujących z młodzieżą w zakresie i metodami edukacji pozaformalnej – należy podać nazwy prowadzonych szkoleń, miejsce i termin realizacji, liczbę godzin, zakres tematyczny oraz instytucję organizującą szkolenie | Tytuł (nazwa) przeprowadzonych szkoleń oraz liczba godzin dydaktycznych | Zakres tematyczny szkolenia | Miejsce i termin realizacji szkoleń | Nazwa instytucji zlecającej szkolenie |
|  |  |  |  |
| 3. posiadania doświadczenia w realizacji minimum 250 godzin dydaktycznych łącznie szkoleń skierowanych do młodzieży prowadzonych w języku angielskim zawierających elementy tematyczne wskazane powyżej w pkt. a)-d) – należy podać nazwy prowadzonych szkoleń, miejsce i termin realizacji, liczbę godzin, zakres tematyczny oraz instytucję organizującą szkolenie | Tytuł (nazwa) przeprowadzonych szkoleń oraz liczba godzin dydaktycznych | Zakres tematyczny szkolenia | Miejsce i termin realizacji szkoleń | Nazwa instytucji zlecającej szkolenie |
|  |  |  |  |
| 4. posiadania wiedzy na temat edukacyjne europejskich programów edukacyjnych, tj. Młodzież w działaniu, LLP, Erasmus+ | Tak/Nie | | | |
| 5. posiadania wiedzy na temat sektora pozarządowego na poziomie krajowym i europejskim | Tak/Nie | | | |
| 6. posiada wiedzę na temat nurty najnowszych nurtów metodologicznych i teoretycznych w zakresie pracy z młodzieżą na poziomie międzynarodowym, szczególnie w zakresie pracy metodami edukacji pozaformalnej | Tak/Nie | | | |
| 7. zna język angielski w stopniu komunikatywnym – poziom C1 | Tak/Nie | | | |

*miejscowość i data Podpis Wykonawcy*