Wykonawca

Nazwa:

Adres:

Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

ul. Mokotowska 43

00-551 Warszawa

**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU TRENERA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | |
| **1.** Informacja  o doświadczeniu | **L.p.** | **Nazwa projektu** | **Daty trwania projektu  (od – do)** | **Kraje partnerskie projektu** |
| Doświadczenie  w realizacji projektów eTwinning  (proszę podać max 6 tytułów) | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| **2.** Informacja  o doświadczeniu |  | **Nazwa projektu z przyznaną Krajową Odznaką Jakości** | **Daty trwania projektu  (od – do)** | **Kraje partnerskie projektu** |
| Krajowe Odznaki Jakości za realizację projektów eTwinning (proszę podać max 5 projektów) | 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. |  |  |  |