Wykonawca

Nazwa:

Adres:

PESEL:………………………………………………

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/zatrudniona w placówce oświatowej[[1]](#footnote-1) | Miejsce pracy | Okres zatrudnienia  DD/MM/RR - DD/MM/RR |
|  |  |
| 3. Oświadczam, że posiadam umiejętność obsługi komputera (MS Office, Internet itp.) | | |
| 4. Oświadczam, że posiadam znajomość narzędzi ICT stosowanych w edukacji | | |
| 5. Oświadczam, że posiadam znajomość języka angielskiego na poziomie komunikatywnym | | |
| 6. Oświadczam, że zrealizowałem/zrealizowałam co najmniej dwa projekty międzynarodowe 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 tytuły dwóch projektów:* | |
| 7. Oświadczam, że posiadam znajomość celów, założeń i zasad funkcjonowania programu eTwinning | | |
| 8. Oświadczam, że posiadam biegłą znajomość narzędzi eTwinning (eTwinning Live i TwinSpace) | | |
| 9. Oświadczam, że posiadam doświadczenie polegające  na przeprowadzeniu min. pięciu szkoleń z wykorzystaniem sprzętu komputerowego dla nauczycieli | *Proszę podać 5 tytułów szkoleń:* | |

*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)