Załącznik nr 2 - Oświadczenia w zakresie warunków udziału w postępowaniu i kryteriów jakościowych

* 1. **Oświadczam, że do realizacji zamówienia dla** **Części ……. - …………………………………………….[[1]](#footnote-1)skierowany/a będzie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |

Warunki udziału w postępowaniu:

* + 1. Wykształcenie wyższe magisterskie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa uczelni | Uzyskany tytuł | Kierunek | Rok ukończenia |
|  |  |  |  |

* + 1. Minimum 2 letni staż pracy w placówkach oświatowych na stanowisku doradcy zawodowego / nauczyciela przedmiotów zawodowych / nauczyciela praktycznej nauki zawodu / instruktora praktycznej nauki zawodu / kierownika szkolenia praktycznego / dyrektora / zastępcy dyrektora szkoły ds. kształcenie zawodowe, po 2012 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce pracy (nazwa szkoły/placówki | Okres zatrudnienia w latach | Stanowisko pracy i zakres obowiązków |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kryteria jakościowe:

* + 1. Doświadczenie w przygotowywaniu i wdrażaniu programów kursowych lub szkoleniowych w szkolnictwie zawodowym – branżowym,   
       (min. 2 działania w ciągu ostatnich 5 lat): min 5 pkt - max 10 pkt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa programu | Zawód / branża | Kurs / szkolenie | Funkcja | Data realizacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* + 1. Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń zawodowych – specjalistycznych (prowadzenie min. 2 kursów / szkoleń w ciągu ostatnich 5 lat):   
       min 5 pkt - max 10 pkt

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Kursu / szkolenia | Ilość godzin | Data realizacji | Miejsce | Adresaci | Funkcja |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + 1. Doświadczenie związane z identyfikacją i analizą potrzeb szkoleniowych dla uczniów i/lub realizacja działań na rzecz promocji kursów i szkoleń specjalistycznych (min 2 działania w ciągu ostatnich 5 lat): min 5 pkt - max 10 pkt

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce realizacji | Zakres działań / obowiązków |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + 1. Współpraca z Zakładem pracy / Firmą – pracodawcą, Urzędem pracy w zakresie przygotowania i organizacji kursów lub szkoleń specjalistycznych   
       (min 2 działania w ciągu ostatnich 5 lat): min 5 pkt - max 10 pkt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zakład pracy / Firma - pracodawca | Zakres współpracy | Data realizacji | Adresaci |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data: ………………………………….. Imię i nazwisko

1. Należy wskazać właściwą część i jej nazwę. W przypadku ubiegania się o udzielenie zamówienia dla dwóch lub większej liczby części, należy osobno uzupełnić załącznik dla każdej z części. [↑](#footnote-ref-1)