**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu** - **DSP.KM.2311.6.2017**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY - KWALIFIKACJĘ TRENRA**

**(wypełnić zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, Rozdz. V i XIII Ogłoszenia o zamówieniu).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i nazwisko**  **trenera wykonującego zamówienie** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** | **Przeprowadzenie co najmniej 100 godzin dydaktycznych warsztatów/wykładów/ ćwiczeń/** zakresu ekonomii społecznej | **Dodatkowe kwalifikację trenera zgodnie z  Rozdz. XIII kryterium B – organizowanie i prowadzenie działań aktywizujących i promujących postawy prospołeczne i pro przedsiębiorcze na terenie szkoły np. wolontariat w szkole, spółdzielnie uczniowskie, koła i kluby zainteresowań** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**UWAGA!** Wykonawca do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie usług polegających na przeprowadzeniu szkoleń/ warsztatów/wykładów/ćwiczeń/ z zakresu ekonomii społecznej (w formie oryginału)  lub kopii potwierdzonej za  zgodność z    oryginałem przez Wykonawcę np. referencji).

**Wykonawca oświadcza, że trener/ekspert, który wykona zamówienie:**

- posiada znajomość Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej,

- posiada znajomość Regionalnego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej w województwie lubelskim do roku 2020.

- posiada znajomość kondycji podmiotów ekonomii społecznej w województwie lubelskim.

- posiada podstawową znajomość zasad funkcjonowania szkoły (w tym znajomość aktów prawnych dotyczących systemu oświaty i działania szkoły).

TAK ****  NIE ****

**\*Zaznaczyć Tak lub Nie**

Data.................................... ……....................................................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy