**PCPR.PS.271.2.2021**

**KWALIFIKACJE KADRY**

**Część nr I**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Liczba odbytych szkoleń, studiów podyplomowych bądź innych form podnoszenia kwalifikacji zawodowych związanych z obszarami tematycznymi usług stanowiących przedmiot zamówienia** | **Opis kwalifikacji, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XVIII SWZ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów z zakresu treningu umiejętności i kompetencji społecznych |  |  |  |
| 2. | Zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów z zakresu kształtowania umiejętności społecznych i finansowych |  |  |  |
| 3 | Zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów edukacyjno-integracyjnych (wyjazdowe, 2-dniowe) |  |  |  |
| 4. | Zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów obejmujących wczesną interwencję w zakresie edukacji społeczno-finansowej dzieci i młodzieży zagrożonej wykluczeniem społecznym dla wychowawców i pedagogów placówek opiekuńczo-wychowawczych |  |  |  |
| 5 | Zorganizowanie i przeprowadzenie terapii psychologicznej |  |  |  |

.............................................................................

Podpis Wykonawcy

**PCPR.PS.271.2.2021**

**KWALIFIKACJE KADRY**

**Część nr II**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Liczba odbytych szkoleń, studiów podyplomowych bądź innych form podnoszenia kwalifikacji zawodowych związanych z obszarami tematycznymi usług stanowiących przedmiot zamówienia** | **Opis kwalifikacji, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XVIII SWZ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów grupowych z doradcą zawodowym |  |  |  |
| 2. | Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym oraz sporządzenie Indywidualnych programów działania |  |  |  |

.............................................................................

Podpis Wykonawcy

**PCPR.PS.271.2.2021**

**DOŚWIADCZENIE KADRY**

**Część nr III**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XVIII SWZ** |
| 1. | Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównawczych z języka angielskiego |  | Kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2020 r. poz. 1289) oraz minimum roczne doświadczenie zawodowe w zawodzie nauczyciela języka angielskiego:[ ]  posiada[ ]  nie posiadaPosiadany stopień awansu zawodowego:[ ]  nauczyciel kontraktowy[ ]  nauczyciel mianowany[ ]  nauczyciel dyplomowany |

.............................................................................

Podpis Wykonawcy

**PCPR.PS.271.2.2021**

**DOŚWIADCZENIE KADRY**

**Część nr IV**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XVIII SWZ** |
| 1. | Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównawczych z języka niemieckiego |  | Kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2020 r. poz. 1289) oraz minimum roczne doświadczenie zawodowe w zawodzie nauczyciela języka niemieckiego:[ ]  posiada[ ]  nie posiadaPosiadany stopień awansu zawodowego:[ ]  nauczyciel kontraktowy[ ]  nauczyciel mianowany[ ]  nauczyciel dyplomowany |

.............................................................................

Podpis Wykonawcy

**PCPR.PS.271.2.2021**

**DOŚWIADCZENIE KADRY**

**Część nr V**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XVIII SWZ** |
| 1. | Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównawczych z matematyki |  | Kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2020 r. poz. 1289) oraz minimum roczne doświadczenie zawodowe w zawodzie nauczyciela matematyki:[ ]  posiada[ ]  nie posiadaPosiadany stopień awansu zawodowego:[ ]  nauczyciel kontraktowy[ ]  nauczyciel mianowany[ ]  nauczyciel dyplomowany |

.............................................................................

Podpis Wykonawcy

**PCPR.PS.271.2.2021**

**DOŚWIADCZENIE KADRY**

**Część nr VI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XVIII SWZ** |
| 1. | Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównawczych z fizyki |  | Kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2020 r. poz. 1289) oraz minimum roczne doświadczenie zawodowe w zawodzie nauczyciela fizyki:[ ]  posiada[ ]  nie posiadaPosiadany stopień awansu zawodowego:[ ]  nauczyciel kontraktowy[ ]  nauczyciel mianowany[ ]  nauczyciel dyplomowany |

.............................................................................

Podpis Wykonawcy

**PCPR.PS.271.2.2021**

**DOŚWIADCZENIE KADRY**

**Część nr VII**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XVIII SWZ** |
| 1. | Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównawczych z chemii |  | Kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2020 r. poz. 1289) oraz minimum roczne doświadczenie zawodowe w zawodzie nauczyciela chemii:[ ]  posiada[ ]  nie posiadaPosiadany stopień awansu zawodowego:[ ]  nauczyciel kontraktowy[ ]  nauczyciel mianowany[ ]  nauczyciel dyplomowany |

.............................................................................

Podpis Wykonawcy