PS.261.2.1.2022.EK-D Załącznik nr 4b

do Zapytania ofertowego

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

Oznaczenie Wykonawcy

**DOŚWIADCZENIE TRENERA**

Powyżej 150 godzin dydaktycznych szkoleń z powyższej tematyki, w okresie ostatnich 3 lat, będącego przedmiotem zamówienia wykazanych jako potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczam, że do realizacji niniejszego postępowania pn**.** **usługa przeprowadzenia szkoleń/warsztatów z zakresu: „Dobro dziecka i jego ochrona w systemie pieczy zastępczej – Specyfika funkcjonowania dziecka w pieczy zastępczej** **– II bloki szkoleniowo/warsztatowe” i „Kompetencje społeczne”** w związku z realizacją zadnia Samorządu Województwa w zakresie szkolenia zawodowego kadr pomocy społecznej :

W CZĘŚCI II: **Kompetencje społeczne**

dysponuję osobą, spełniającą warunki udziału w Zapytaniu ofertowym, który dodatkowo posiada doświadczenie trenerskie w przeprowadzeniu godzin dydaktycznych (1 godz. dyd. = 45 min) szkoleń z powyższej tematyki w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert. I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** | | **……………………………………………………………….** | |
| **Tematyka szkolenia** | **Okres wykonywania usług (data rozpoczęcia i zakończenia DD-MM-RRRR)** | **Podmiot, na rzecz którego szkolenie było prowadzone**  **(nazwa, adres, numer telefonu)** | **Liczba godz. dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga!** **W w/w kryterium nie należy umieszczać 150 godzin dydaktycznych szkoleń z powyższej tematyki, w okresie ostatnich 3 lat, wykazanych jako potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

………………………………… ………………………………………………………

Data i miejscowość (*podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*