

Znak sprawy: PPP4/03/2020

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
(pieczęć lub nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB / NAUCZYCIELI
(wypełnić osobno dla każdego nauczyciela)

Oświadczam/my, że niżej wymienione osoba będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego na: **opracowanie autorskich programów nauczania i przeprowadzenie cyklu zajęć pozalekcyjnych z matematyki** dla uczniów szczególnie uzdolnionych w związku z realizacją projektu „Zdolni z Pomorza- GDAŃSK”, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego i jest realizowany przez Prezydenta Miasta Gdańska, oraz posiadają wymagane uprawnienia, niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia oraz spełniają warunki określone Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli z późn. zm.

Imię i nazwisko nauczyciela

1. Przedmiot: **matematyka**,
2. Poziom edukacyjny: **VII, VIII klasy SP**
3. Ilość części zamówienia, w których realizacji ww. osoba będzie uczestniczyć :

.....
podać ilość części zamówienia



4. **Wykształcenie (zaznaczyć) :**

- Wyższe magisterskie
- Licencjat
- Średnie
- Inne.....

1. **Rodzaj, kierunek studiów, nazwa i adres lub miejscowość uczelni:**.....
.....

2. **Poziom awansu zawodowego:**

3. **Opis kwalifikacji zawodowych* :**

- Ukończenie kursu doskonalącego dla nauczycieli przygotowującego do pracy z uczniem uzdolnionym:*

Nazwa kursu:

Nr dyplomu/certyfikatu ukończenia:

Data ukończenia:

Ilość godzin:

***Załączyć kopie w/w dokumentów**



4. Opis doświadczenia zawodowego

Lp.	opis doświadczenia w pracy z uczniem zdolnym (zaznaczyć, które z ww. aktywności były realizowane)	okres nabycia doświadczenia	miejsce nabycia doświadczenia:	opis pełnionej funkcji, zajmowane stanowisko
1	<p>przygotowanie ucznia, który uzyskał tytuł laureata , finalisty konkursów na poziomie przynajmniej wojewódzkim i /lub olimpiad przedmiotowych w ciągu ostatnich 4 lat</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(podać nazwę konkursu/olimpiady</p> <p>.....</p> <p>(podać zajęte miejsce w finale)</p>	<p>od - - r. dzień miesiąc rok</p> <p>do (*) - -r. dzień miesiąc rok</p>	<p>nazwa szkoły/placówki oświatowej:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>adres:</p> <p>.....</p>	
2	<p>prowadzenie pozalekcyjnych zajęć dla uczniów wybitnych, prowadzenie cyklicznych kółek naukowych, w ciągu ostatnich 4 lat</p> <p>.....</p> <p>(podać nazwę zajęć /kółek)</p>	<p>od - - r. dzień miesiąc rok</p> <p>do (*) - -r. dzień miesiąc rok</p>	<p>nazwa szkoły/placówki oświatowej:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>adres:</p> <p>.....</p>	



3	<p><i>inne formy pracy z uczniami zdolnymi niż wymienione powyżej - w ciągu ostatnich 4 lat,</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>proszę wskazać formę</i></p>	<p>od - - r. dzień miesiąc rok</p> <p>do (**) - - r. dzień miesiąc rok</p>	<p><i>nazwa szkoły/placówki oświatowej:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>adres:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
----------	--	--	--	--

(**) jeżeli osoba ta nadal pełni daną funkcję, należy wpisać „obecnie”

5. Umiejętność pracy z uczniem niepełnosprawnym (zaznaczyć posiadane umiejętności) :

- umiejętność posługiwania się językiem migowym
- umiejętność posługiwania się Alfabetem Braille'a

6. Podstawa dysponowania ww. osobą (zaznaczyć prawidłowe):

- jestem Wykonawcą i samodzielnie będę realizował zamówienie
- osobę tą, zatrudniam na podstawie umowy o pracę,
- inne: podać podstawę dysponowania ww. osobą

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
lub podpis wraz z pieczętką wykonawcy