

Znak sprawy: PPP4/06/2020

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 fizyki** 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 ( Dz. U. z 2017 r. poz. 1575 ).

Imię i nazwisko nauczyciela .....

1. Przedmiot: **fizyka**,
2. Poziom edukacyjny: **szkoły ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe**
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 <b>tytuł laureata , finalisty</b> 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>	



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

(\*\*) 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 .....*

.....  
*miejsce, data*

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