**Załącznik nr 2**

………………………………… …………………………………

 (dane Wykonawcy) (miejscowość, data)

**OFERTA**

Na świadczenie usług polegających na przeprowadzeniu wykładów i zajęć dla członków sieci w projekcie „Mazowiecka Akademia Rozwoju Kompetencji Pracowników Instytucji Wspomagania” (MARK PIW) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Wykłady i zajęcia na temat: „Praca Zespołowa uczniów jako kompetencja ważna w rozwoju przedszkola/szkoły/placówki”.

1. Oferuję wykonanie *wyżej wskazanego Zamówienia/części Zamówienia*\* za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia\*** | **Termin i lokalizacja** | **Wymiar godz. dydaktycznych** | **Cena za godz. dydaktyczną** | **Cena za dzień**(kol. 3 x kol. 4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | 11.03.2019 r. – Ciechanów | 4 |  |  |
| 2. | 12.03.2019 r – Radom | 4 |  |  |
| 3. | 14.03.2019 r – Warszawa | 4 |  |  |
| 4. | 28.03.2019 r – Siedlce | 4 |  |  |
| 5. | 10.04.2019 r - Płock | 4 |  |  |
| **RAZEM** |  |

1. **Całkowita cena brutto za oferowane przeze mnie części zamówienia: ……………………… w wymiarze …………….. godzin dydaktycznych wykładów wynosi: ……............. zł (słownie.……….………………………………………………………)**

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

 (podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 3**

**KARTA KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO
EKSPERTA W ZAKRESIE KOMPETENCJI KLUCZOWYCH UCZNIÓW W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA**

**OBSZAR TEMATYCZNY**

**……………………………………………………………………………………………………………**

*(należy wpisać zagadnienia związane z kształtowaniem wybranych kompetencji kluczowych uczniów adekwatnie do wybranego obszaru tematycznego)*

**Imię i nazwisko**

**I Wykształcenie/kwalifikacje niezbędne do prowadzenia zajęć** (wykształcenie wyższe magisterskie - nazwa ukończonej uczelni, kierunek, rok ukończenia, studia podyplomowe, kursy kwalifikacyjne przydatne w projekcie)

**III Doświadczenie zawodowe**

1. Doświadczenie zawodowe w pracy w szkole/placówce/przedszkolu (minimum dwuletnie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane przedszkola/szkoły/placówki | Stanowisko | Termin zatrudnienia |
|  |  |  |

**IV. Wiedza ekspercka**

Wiedza z zakresu wybranych kompetencji kluczowych potwierdzona liczbą opracowanych artykułów i publikacji (min 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł publikacji/artykułu | Wydawnictwo lub miejsce publikacji  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Lub** prowadzenie szkoleń/wykładów (min. 60 godzin dydaktycznych) z zakresu zagadnień związanych z wybranymi kompetencjami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł szkolenia/wykładu | Liczba godzin | Zakres tematyczny | Instytucja organizujące szkolenie/wykład  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3.Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla pracowników systemu oświaty z zakresu zagadnień związanych z kształtowaniem wybranych kompetencji kluczowych u uczniów (min. 100 godzin dydaktycznych).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł szkolenia | Liczba godzin | Zakres tematyczny | Instytucja organizujące szkolenie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data i podpis

…………………………………………………………