Załącznik nr 3

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Uprawnienia lub kwalifikacje[[1]](#footnote-1)** | **Doświadczenie zawodowe (podać daty i miejsca)** | **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa)[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  | Doświadczenie zawodowe w zakresie organizacji i opieki nad praktyką pedagogiczną dla studentów  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ……………………………………… |  |

**Oświadczam, że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia lub kwalifikacje do świadczenia usług opiekuna praktyki pedagogicznej nauczycielskiej, realizowanej w przedszkolach miejskich.**

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

(Miejscowość, data)

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

(Czytelny podpis osób upoważnionych)

1. Należy podać informacje dotyczące:

   - wykształcenia wyższego (dyplom) oraz uprawnień do prowadzenia zajęć jako nauczyciel w przedszkolu,

   - stopnia awansu zawodowego co najmniej nauczyciela mianowanego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli Wykonawca jest osobą uczestniczącą w realizacji zamówienia- nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)