# Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

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

 *pieczęć wykonawcy*

**Dot. Części ……..**

**WYKAZ USŁUG – DT (doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia -trenera)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania (dzień, miesiąc, rok)** | **Odbiorca zamówienia****(nazwa firmy** **z adresem)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Punkty za kryterium: **Doświadczenie trenera (DT).**

Ocenie podlegały będą **dodatkowe przeprowadzone przez trenera (usługi) szkolenia blend-learningowe z uczniami z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego w wymiarze co najmniej 10 godzin lekcyjnych każde szkolenie,**

* Nie wykazanie dodatkowych usług 0 pkt
* Wykazanie każdej dodatkowej usługi 10 pkt.

 Uwaga: punktowane będą maksymalnie 4 dodatkowo wykazane usługi

............................., dnia 2018. ............

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

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*

 *i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*