**Załącznik nr 3 specyfikacji**

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

***WYKAZ OSÓB przewidzianych do realizacji zamówienia***

***w tym odpowiedzialnych za świadczenie usług stanowiących  
 przedmiot zamówienia***

***Należy wypełnić w zakresie odpowiadającym składanej ofercie tj. tylko te wiersze (zadania) na które składana jest oferta.***

***Przypomina się iż zgodnie z wymaganiami specyfikacji osoby dedykowane do prowadzenia zajęć winny posiadać doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3. Jeżeli dana, dedykowana do przeprowadzenia osoba przeprowadziła więcej niż 3 szkolenia spełniające wymagania Zamawiającego, Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty. Szczegóły dział V ust. 2 lit b) specyfikacji oraz dział XII ust.2 specyfikacji. Wykonawca winien edytować poniższy załącznik, w celu wykazania stosownej ilości przeprowadzonych szkoleń przez osobę, dedykowaną do przeprowadzenia danego szkolenia.***

***Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia dysponujemy/będziemy dysponować następującymi osobami:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie  (co najmniej  3 przeprowadzone szkolenia) dla każdej z osób wymienionych w wykazie[[1]](#footnote-1)/ nazwa przeprowadzonego szkolenia/data** | **Doświadczenie praktyczne [[2]](#footnote-2)** |
| **Zadanie nr 1: JAK PISAĆ TEKSTY NAUKOWE** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Tytuł publikacji:………….  Nazwa i nr czasopisma lub nr ISBN monografii: ………….  Data publikacji:………….. |
| **Zadanie nr 2: PLANOWANIE BADAŃ W PRAKTYCE** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Tytuł projektu:…………….  Zajmowane stanowisko w projekcie:……………  Finansowanie projektu:……. |
| **Zadanie nr 3: ZASADY TWORZENIA MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH W OTWARTYM DOSTĘPIE** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia[[3]](#footnote-3):………………..  Krótki opis stanowiska pracy:……………..[[4]](#footnote-4) |
| **Zadanie nr 4: SKUTECZNE WYSZUKIWANIE CYTOWAŃ W BAZACH DANYCH** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:……………..  lub  Tytuł publikacji………….  Nazwa i nr czasopisma lub nr ISBN monografii: ………….  Data publikacji:………….. |
| **Zadanie nr 5: EFEKTY KSZTAŁCENIA W PROGRAMIE STUDIÓW** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 6: WSPIERANIE STUDIÓW DOKTORANCKICH** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 7: NOWE TECHNIKI PREZENTACJI** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Zamawiający nie wymaga doświadczenia praktycznego |
| **Zadanie nr 8: ROZWÓJ KOMPETENCJI MIĘKKICH** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 9: PROJEKTOWANIE MATERIAŁÓW E-LEARNINGOWYCH** | | | | |
| 1 | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Tytułu przygotowanego i zrealizowanego kursu e-lerningowego:………………  Nazwa platformy e-lerningowej: ………………  lub  Nazwa platformy e-lerningowej:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:……………..Nazwa zarządzanej platformy e-lerningowej…………………. |
| **Zadanie nr 10: BEZPIECZEŃSTWO UKŁADÓW STEROWANIA MASZYN WG NORMY EN ISO 13849** | | | | |
|  | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 11: FRONT OFFICE UCZELNI - PROFESJONALNA OBSŁUGA DZIEKANATU / SEKRETARIATU** | | | | |
|  | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 12: OBSŁUGA STUDENTA ZAGRANICZNEGO** | | | | |
|  | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 13: STOSOWANIE PRZEPISÓW KPA W SPRAWACH STUDENCKICH I DOKTORANCKICH** | | | | |
|  | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 14: ZARZĄDZANIA INFORMACJĄ** | | | | |
|  | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 15: ZASADY FINANSOWANIA W SZKOLNICTWIE WYŻSZYM** | | | | |
|  | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |
| **Zadanie nr 16: ZARZĄDZANIE ZESPOŁEM DLA KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ NAJWYŻSZEGO I ŚREDNIEGO SZCZEBLA** | | | | |
|  | Imię:  Nazwisko: | Stopień naukowy: | 1.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  2.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:……………………………………..  3.Temat szkolenia:……………………………………………..  Data zakończenia szkolenia: (D/M/R)……………………………  Ilość uczestników szkolenia:…………………………………….. | Miejsce nabycia doświadczenia:………………..  Krótki opis stanowiska pracy:…………….. |

Oświadczam jednocześnie, iż osoby wskazane w powyższej tabeli spełniają (każda dla siebie) warunki wskazane w dziale V ust. 2 lit b specyfikacji.

.................................. , dnia ...................... .........................................................… *(podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentacji)*

1. Należy podać temat szkolenia i datę zakończenia szkolenia, ilość uczestników szkolenia (najmniej 3 szkolenia, wskazanie ponad 3 szkoleń może skutkować przyznaniem dodatkowych punktów – zgodnie z treścią specyfikacji). Jeżeli z tematu (nazwy) szkolenia nie wynika czy wykazywane szkolenie jest o tematyce tożsamej lub zbliżonej do tematu zadania – należy załączyć krótki opis przeprowadzonego szkolenia [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać doświadczenie praktyczne danej osoby w sposób umożliwiający Zamawiającemu stwierdzenie czy proponowana osoba spełnia wymagania postawione przez Zamawiającego w dziale V ust.2 lit b) specyfikacji. Wykropkowane miejsca należy wypełnić w taki sposób aby wykazywały spełnienie warunku udziału w postępowaniu. Wykonawcy mogą dodawać dodatkowe informacje oprócz proponowanych przez Zamawiającego. Żądane przez Zamawiającego informacje z miejscami wykropkowanymi mają charakter przykładowy. Wykonawca może wypełnić kolumnę „Doświadczenie praktyczne” w sposób dowolny, który będzie udowadniał Zamawiającemu iż osoba dedykowana do prowadzenia szkolenia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w dziale V ust.2 lit b) specyfikacji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Za każdym razem kiedy mowa jest o „Miejscu nabycia doświadczenia” należy wskazać ( o ile jest to możliwe) nazwę firmy (instytucji) wraz z podaniem jej adresu [↑](#footnote-ref-3)
4. Za każdym razem kiedy mowa jest o „Krótki opis stanowiska pracy” należy wskazać stanowisko (o ile jest to możliwe) oraz opis stanowiska w taki sposób aby spełniał wymagania Zamawiającego działu V ust. 2 lit b) [↑](#footnote-ref-4)