**Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu**

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

 (miejscowość, data)

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Wykaz kadry dydaktycznej**

**Ekspert**

* posiada wykształcenie co najmniej wyższe,
* przeprowadził w okresie ostatnich 3 lat szkolenie, kurs lub inną formę doskonalenia skierowaną do nauczycieli/ dyrektorów/ pracowników nadzoru pedagogicznego z tematyki wskazanej do realizacji w ramach oferty.
* Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał się posiadaniem co najmniej 2 ekspertów do każdego z planowanych zadań:
* KREATYWNOŚĆ W PROCESIE UCZENIA SIĘ I NAUCZANIA – min. 2 ekspertów
* METODY AKTYWIZUJĄCE – min. 2 ekspertów
* NAUCZYCIEL W CYFROWEJ PRZESTRZENI EDUKACYJNEJ - min. 2 ekspertów
* SPECYFIKA I FORMY INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA - min. 2 ekspertów
* EKSPERYMENT W PRZYRODZIE - min. 2 ekspertów
* NAUCZANIE MATEMATYKI W SPOSÓB TWÓRCZY Z WYKORZYSTANIEM METODY EKSPERYMENTU I TIK - min. 2 ekspertów
* UCZEŃ ROZKOJARZONY - min. 2 ekspertów
* UCZEŃ Z DYSLEKSJĄ – min. 2 ekspertów
* GRAFIKA KOMPUTEROWA – GIMP I INSCAPE - min. 2 ekspertów
* PRACA Z UCZNIEM ZDOLNYM - min. 2 ekspertów
* PROWADZENIE INDYWIDUALIZACJI PROCESU NAUCZANIA I UCZENIA SIĘ - min. 2 ekspertów
* UWAGA: Dopuszcza się możliwość wskazania jednego eksperta do realizacji kilku tematów, ale w takiej sytuacji Wykonawca musi wykazać, że ekspert posiada wymagane doświadczenie w każdym z tematów oddzielnie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat zajęć doskonalących do którego zgłaszany jest ekspert** |  |
| **Imię i nazwisko eksperta** |  |
| **Potwierdzenie wymaganych warunków** |
|  | Poziom wykształcenia*Podać nazwę uczeni, kierunek, uzyskany tytuł*  |  |
|  | Doświadczenie eksperta w przeprowadzeniu szkolenia, kursu lub innej formy doskonalenia skierowanej do nauczycieli/ dyrektorów/ pracowników nadzoru pedagogicznego odpowiadającego tematyce szkolenia, do którego prowadzenia ekspert został zgłoszony.*Należy wskazać temat usługi, podać odbiorcę usługi (nauczyciele, dyrektorzy, pracownicy nadzoru pedagogicznego) oraz wskazać termin realizacji.* | **Temat**  | **Odbiorcy** | **Termin realizacji** |
|  |  |  |

 Podpisano:

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

 (podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy)