**Załącznik 9**

**WYKAZ OSÓB I DOŚWIADCZENIA ZESPOŁU PROJEKTOWEGO**

Oświadczam, że osoba skierowana do realizacji zamówienia tj. „**Usługi sukcesywne informatyczno-graficznego opracowania materiałów e-learningowych”** posiada doświadczenie zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko, proponowana rola  w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, posiadane doświadczenie1) – podać wykształcenie okres od… do…., opis projektu, wartość, certyfikaty,** | **Dysponowanie osobą** | **Podstawa do dysponowania**  np. umowa o pracę-pracownik Wykonawcy, inna osoba-zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia danej osoby |
| 1 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować**\*** |  |
| 2 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |
| 3 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |
| 4 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |

1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku **Kierownik projektu** w okresie ostatnich 3 lat zrealizował …… *(podać liczbę)* godzin dydaktycznych konsultacji/doradztwa dydaktyczno-metodycznego w zakresie metodyki e-learningu dla nauczycieli szkół wyższych, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi**  **DD-MM-RRRR** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** | **Wymiar godzinowy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku **deweloper** w okresie ostatnich 3 lat zrealizował/-a ……<*(podać łączną liczbę>* godzin szkoleń e-learningowych (tj. projektowanie i produkcja) zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi**  **DD-MM-RRRR** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** | **Wymiar godzinowy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku …………………….. <podać stanowisko spośród Kierownik, deweloper lub scenarzysta>jest autorem lub współautorem publikacji dotyczących wykorzystania e- learningu w procesie onoradingu pracowników (praca branżowa lub blogi branżowe), zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Autor/Autorzy publikacji** | **Tytuł publikacji** | **Miejsce publikacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku ………………………….. <podać stanowisko spośród Kierownik, deweloper lub scenarzysta>posiada doświadczenie w realizacji usług związanych z procesami onboardingu, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi i opis powiązania z onboardingiem** | **Odbiorca usługi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku…………………….. <podać stanowisko spośród Kierownik, deweloper lub scenarzysta >posiada doświadczenie w opracowaniu szkoleń na potrzeby onboardingu, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Odbiorca szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***………………………………………………….***

***podpis***