**Załącznik nr 11 - wykaz: „Informacje do oceny oferty – kryterium – doświadczenie”** w zakresie kryterium oceny ofert

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz doświadczenia** | | | |
|  | **Imię i nazwisko trenera** |  | |
| zadeklarowana liczba szkoleń | | 🗌 **udokumentowanie 2 – 4 szkolenia – 15 pkt**  🗌 **udokumentowanie 5 szkoleń i więcej - 30 pkt** |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
|  |  | | |
| **Imię i nazwisko trenera** | |  |
| zadeklarowana liczba szkoleń | | 🗌 **udokumentowanie 2 – 4 szkolenia – 15 pkt**  🗌 **udokumentowanie 5 szkoleń i więcej - 30 pkt** |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| **3.** |  | | |
| **Imię i nazwisko trenera** |  | |
| zadeklarowana liczba szkoleń | | 🗌 **udokumentowanie 2 – 4 szkolenia – 15 pkt**  🗌 **udokumentowanie 5 szkoleń i więcej - 30 pkt** |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| **4.** |  | | |
| **Imię i nazwisko trenera** | |  |
| zadeklarowana liczba szkoleń | | 🗌 **udokumentowanie 2 – 4 szkolenia – 15 pkt**  🗌 **udokumentowanie 5 szkoleń i więcej - 30 pkt** |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |
| 1. Nazwa szkolenia  2. Termin realizacji  3. Zleceniodawca | | 1. ………………………………………  2. od …../….../…..... do …../…...../....... (dzień/miesiąc / rok)  3. ……………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Miejscowość: .............................................., dnia .............................. r.

………………….......................................................................

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*