*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia*

**PODN.ZP.321.10.2024**

**NOTA BIOGRAFICZNA KANDYDATA NA EKSPERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata na eksperta:** |  |
| **Dane kontaktowe:**  *(tel., e-mail)* |  |

Doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem składania ofert w prowadzeniu form doskonalenia dla nauczycieli, zgodnych ze szczegółowym opisem zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa formy doskonalenia nauczycieli | Adresat formy doskonalenia | Rok przeprowadzonego doskonalenia | Poruszana  problematyka | Czas pracy  w godzinach |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

………………………………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do reprezentowania Wykonawcy*