*Załącznik nr 3 do SWZ nota biograficzna kandydata na eksperta*

PODN.ZP.321.18.2024

**NOTA BIOGRAFICZNA KANDYDATA NA EKSPERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko eksperta** |  |
| *Dane kontaktowe* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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*