Załącznik nr 8.1 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 1)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 1 pn: Zrealizowanie szkolenia: Sketchnoting - tworzenie notatek wizualnych oraz metody angażujące studentów (Kompleksowy KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.2 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 2)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 2 pn: Zrealizowanie szkolenia: Stres w pracy nauczyciela akademickiego/osób prowadzących dydaktykę (Doskonały dydaktyk KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.3 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 3)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 3 pn: Zrealizowanie szkolenia: Team based learning, project based learning (Kompleksowy KUL)

do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.4 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 4)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 4 pn: Zrealizowanie szkolenia: Wystąpienia publiczne (Kompleksowy KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.5 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 5)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 5 pn: Zrealizowanie szkolenia: Tutoring (Kompleksowy KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.6 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 6)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 6 pn: Zrealizowanie szkolenia: Mentoring (Kompleksowy KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.7 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 7)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 7 pn: Zrealizowanie szkolenia: Grywalizacja i narzędzia IT w edukacji (Kompleksowy KUL)

do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.8 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 8)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 8 pn: Zrealizowanie szkolenia: Między sztuką a rzemiosłem-na co postawić, aby zaangażować studentów? (Kompleksowy KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.9 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 9)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 9 pn: Zrealizowanie szkolenia: Kurs mentoringu wraz z superwizją i walidacją zakończony egzaminem i wydaniem certyfikatu (Doskonały dydaktyk KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.10 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 10)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 10 pn: Zrealizowanie szkolenia: Sketchnoting - tworzenie notatek wizualnych oraz metody angażujące studentów (Doskonały dydaktyk KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.11 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 11)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 11 pn: Zrealizowanie szkolenia: Mentoring (Doskonały dydaktyk KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.12 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 12)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 12 pn: Zrealizowanie szkolenia: Tutoring (Doskonały dydaktyk KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.13 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 13)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 13 pn: Zrealizowanie szkolenia: Stres w pracy nauczyciela akademickiego/osób prowadzących dydaktykę (Kompleksowy KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.14 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 14)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 14 pn: Zrealizowanie szkolenia: Team based learning, project based learning (Doskonały dydaktyk KUL)

do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.15 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 15)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 15 pn: Zrealizowanie szkolenia: Wystąpienia publiczne osób prowadzących dydaktykę (Doskonały dydaktyk KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.16 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 16)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 16 pn: Zrealizowanie szkolenia: Między sztuką a rzemiosłem-na co postawić, aby zaangażować studentów? (Doskonały dydaktyk KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

Załącznik nr 8.17 do SWZ

**(DO CZĘŚCI 17)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(W CELU OCENY SPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)**

(dokument składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa przeprowadzenia szkoleń w obszarze kompetencji dydaktycznych i merytorycznych na potrzeby Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II z podziałem na 17 części** oświadczam że   
w części 17 pn: Zrealizowanie szkolenia: Sketchnoting - tworzenie notatek wizualnych oraz metody angażujące studentów (Kompleksowy KUL) do realizacji zamówienia skierujemy następującego trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie  w prowadzeniu szkoleń -** należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | **Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływem terminu składania ofert**  Należy podać dla każdego szkolenia:  - nazwę szkolenia  - obszar przeprowadzonego szkolenia  - liczbę godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia  - daty dzienne przeprowadzonego szkolenia | **Podstawa dysponowania osobą wskazaną w kol. Nr 1 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  | Oświadczam, że trener posiada  ……………………… lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń | Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |  |
| Nazwa szkolenia ……………………………  Obszar szkolenia …………………………………………  Liczba godzin dydaktycznych szkolenia  ……………………………………………………….  Daty realizacji szkolenia: ………………………………………………. |

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji . Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**