Załącznik nr 7.5 do SWZ



|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: | …………………………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ OSÓB W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 5**

Radzenie sobie z trudnymi sytuacjami w trakcie zajęć dydaktycznych   
i metody ich rozwiązywania, porozumienie bez przemocy

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu pn. *Usługa przeprowadzenia kursów podnoszących kompetencje dydaktyczne dla nauczycieli akademickich, doktorantów oraz pracowników prowadzących i wspierających zajęcia dydaktyczne w Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu – liczba części 6*, który został określony w Rozdziale 9 ust. 1 pkt 1.4 lit. „b” SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  [temat szkolenia, liczba godzin, okres realizacji] | **Podstawa do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |
|  | **Suma:** |  |  |