Nr sprawy: 271.14.2019.EFS

***Załącznik nr 3c*** *do Zapytania ofertowego*

**KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/TRENERA
PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA**

**Część 3 – Zajęcia komputerowe „Tworzenie aplikacji WEB”**

| Imię i nazwisko nauczyciela/trenera | Wykształcenie(kierunkowe, studia podyplomowe, nazwa uczelni, kierunek, rok ukończenia) | Przeprowadzone szkolenia/zajęcia/kursy dla uczniów:a) tematyka szkolenia /zajęć/kursub) ilość godzinc) miejsce szkolenia/zajęć/kursu i odbiorca szkolenia | Data przepro-wadzonych zajęć/ szkoleń/kursów |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1.2.3.4. |  |
|  |

Rok uzyskania przygotowania pedagogicznego: ……………………

….......……………………….. ……...…………………………….

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy