

..... dnia..... r.

WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO TRENERÓW/ SZKOLENIOWCÓW WSKAZANYCH DO REALIZACJI KURSU

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **FH/P-XV/ZO/02/04/2023** z dnia 13.04.2023 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie kursu zawodowego pn. „Programista stron internetowych” w ramach projektu pn. „Absolwent w drodze do kariery II!” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie umowy nr ABS/000005/03/D z dn. 27.12.2022 r. zawartej pomiędzy Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie, a Fundacją Heros z siedzibą w Lublinie, oświadczam, że trenerzy/szkoleniowcy wskazani do realizacji kursu w ciągu ostatnich dwóch lat przed złożeniem oferty wykonali następujące zadania tożsame z wymaganiami określonymi w pkt 6 lit. b) zapytania ofertowego¹.

| Nazwa podmiotu dla którego była realizowana usługa szkoleniowa | Liczba godzin zrealizowanej usługi (1h = 45min) | Liczba uczestników | Liczba uczestników posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | Nazwa szkolenia/kursu | Terminy realizacji usługi | Imię i nazwisko trenera |
|--|---|--------------------|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

.....
(czytelny podpis i pieczętka Wykonawcy)

¹ Pod uwagę brane będzie jedynie doświadczenie zdobyte w ciągu ostatnich 2 lat przed dniem złożenia oferty poprzez realizację szkoleń/kursów w obszarze merytorycznym kursu będącego przedmiotem zamówienia (będą brane pod uwagę tylko te szkolenia/kursy, których daty rozpoczęcia oraz zakończenia zawierają się w tym okresie i są określone z dokładnością do dnia kalendarzowego) dla min. czterech grup 5-osobowych, w których min. 50% osób stanowiły osoby posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.