*Załącznik nr 2*

**Wykaz kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji szkolenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą**  (np.: umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło) |
|  | Uprawnienia pedagogiczne   TAK NIE | Doświadczenie zawodowe:  stanowisko: …………………  wykonywane zadania: ……… ………………………………  termin  od ……………  do …………….  itd. |  |
| Wykształcenie wyższe:  kierunek ………………  specjalność ……………  itd. |
| Studia podyplomowe:  kierunek ………………  itd. |
| Szkolenia:  nazwa ………..…………  zakres …………..………  itd. | Doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć  (w ciągu ostatniego roku)  tematyka omawianych zagadnień: …………………  termin  od ……………  do ……………  ilość godzin ……  itd. |
| Posiadane uprawnienia:  ……………………………  itd. |
|  | Uprawnienia pedagogiczne   TAK NIE | Doświadczenie zawodowe:  stanowisko: …………………  wykonywane zadania: ……… ………………………………  termin  od ……………  do …………….  itd. |  |
| Wykształcenie wyższe:  kierunek ………………  specjalność ……………  itd. |
| Studia podyplomowe:  kierunek ………………  itd. |
| Szkolenia:  nazwa ………..…………  zakres …………..………  itd. | Doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć  (w ciągu ostatniego roku)  tematyka omawianych zagadnień: …………………  termin  od ……………  do …………… ilość godzin ……  itd. |
| Posiadane uprawnienia:  ……………………………  itd. |
| I td. |  |  |  |