***Załącznik nr 9 do SWZ***

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

……………………..………………..…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest *wykonanie badania ewaluacyjnego dwumodułowego pn. „Niedopasowanie kompetencyjne w programach wsparcia studentów i doktorantów”* **(Nr postępowania 14/21/TPBN).**

**W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.2 SWZ,** Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia powinien wykazać się zespołem, składającym się, z co najmniej 6 osób.

W celu wykazania spełnienia wymogów Wykonawca przedłoży wypełniony niniejszy formularz.

Z treści przedstawionego przez Wykonawcę wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **Kierownik badania**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w kierowaniu lub koordynowaniu, co najmniej trzech zakończonych badań ewaluacyjnych o wartości minimum 80 000 (osiemdziesiąt tysięcy) złotych brutto każde. Przynajmniej jedno z koordynowanych badań powinno mieć charakter analizy i/lub diagnozy o charakterze społeczno - gospodarczym w obszarze kompetencji osób dorosłych i rynku pracy o wartości min. 80 000 (osiemdziesiąt tysięcy) złotych brutto.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie jako badacz ilościowy i jakościowy oraz autor raportów z badań ewaluacyjnych, w co najmniej trzech badaniach ewaluacyjnych o wartości minimum 80 000 (osiemdziesiąt tysięcy) złotych brutto każde (wliczając badania, w których pełnił rolę koordynatora lub kierownika);  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

|  |
| --- |
| **Badacz jakościowy 1**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w projektowaniu scenariuszy indywidualnych wywiadów pogłębionych oraz scenariuszy zogniskowanych wywiadów grupowych z respondentami z obszaru szkolnictwa wyższego i/lub rynku pracy i realizował ww. narzędzia w co najmniej trzech zakończonych ewaluacjach lub badaniach o charakterze analiz społeczno - gospodarczych o wartości min. 80 000 (osiemdziesiąt tysięcy) złotych brutto każda.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w przygotowaniu i moderowaniu spotkań z respondentami z obszaru szkolnictwa wyższego i/lub rynku pracy.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres spotkania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

|  |
| --- |
| **Badacz jakościowy 2**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w projektowaniu scenariuszy indywidualnych wywiadów pogłębionych oraz scenariuszy zogniskowanych wywiadów grupowych z respondentami z obszaru szkolnictwa wyższego i/lub rynku pracy i realizował ww. narzędzia w co najmniej trzech zakończonych ewaluacjach lub badaniach o charakterze analiz społeczno - gospodarczych o wartości min. 80 000 (osiemdziesiąt tysięcy) złotych brutto każda.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w przygotowaniu i moderowaniu spotkań z respondentami z obszaru szkolnictwa wyższego i/lub rynku pracy.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres spotkania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

|  |
| --- |
| **Badacz ilościowy 1**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w przygotowaniu i realizacji badań ilościowych techniką CATI lub CAWI na próbie co najmniej 300 respondentów (studentów/absolwentów lub doktorantów/pracowników kadry naukowej/dydaktycznej/zarządczej szkół wyższych), a także za analizę i interpretację wyników badań ilościowych w co najmniej trzech zakończonych ewaluacjach lub badaniach o charakterze analiz społeczno - gospodarczych o wartości min. 80 000 (osiemdziesiąt tysięcy) złotych brutto.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

|  |
| --- |
| **Badacz ilościowy 2 – specjalista w zakresie analiz porównawczych**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w realizacji analiz porównawczych na próbie co najmniej 300 (trzystu) respondentów (studentów/absolwentów lub doktorantów/ pracowników kadry naukowej/dydaktycznej/zarządczej szkół wyższych), w co najmniej trzech projektach badawczych o charakterze analiz społeczno-gospodarczych. Co najmniej jedna z realizowanych analiz uwzględniała pracę na danych z systemu ELA[[1]](#footnote-1).  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Wartość usługi** | …………………..…………… | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

|  |
| --- |
| **Ekspert 1**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada wykształcenie wyższe poświadczone uzyskaniem dyplomu (minimum doktor).  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykształcenie | | |  | **Uzyskany tytuł naukowy** | ………………………………………………………….. | | **Data zdobycia tytułu**  *(należy podać datę uzyskania dyplomu)* | …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Dziedzina nauk / kierunek zdobycia tytułu naukowego** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Nazwa uczelni wyższej** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba posiada wiedzę i kompetencje eksperckie w zakresie pomiaru kompetencji osób dorosłych w kontekście potrzeb rynku pracy, poparte zaprojektowaniem i realizacją co najmniej jednego przekrojowego lub podłużnego badania kompetencji osób dorosłych.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | | 1. | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres badania** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba posiada w swoim dorobku opublikowane co najmniej dwie publikacje w ostatnich 5 latach w obszarze kompetencji osób dorosłych w kontekście rynku pracy.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Publikacje | | |  | **Nazwa i zakres publikacji** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data opublikowania publikacji** | do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | | 2. | **Nazwa i zakres publikacji** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data opublikowania publikacji** | do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

|  |
| --- |
| **Ekspert 2**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada wykształcenie wyższe poświadczone uzyskaniem dyplomu (minimum doktor).  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykształcenie | | |  | **Uzyskany tytuł naukowy** | ………………………………………………………….. | | **Data zdobycia tytułu**  *(należy podać datę uzyskania dyplomu)* | …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Dziedzina nauk / kierunek zdobycia tytułu naukowego** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Nazwa uczelni wyższej** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w obszarze projektowania programu kształcenia w ramach uruchomionych studiów doktoranckich/szkół doktorskich.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Wykonana usługa | | | 1. | **Nazwa i zakres programu studiów/szkoły doktorskiej** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data rozpoczęcia studiów/szkoły doktorskiej**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia studiów/szkoły doktorskiej)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Nazwa uczelni wyższej, w której uruchomiono studia/szkołę doktorską** | …………….………………………….………………  …………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) | | **Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi posiadane doświadczenie** | …………………..…………… | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba posiada w swoim dorobku opublikowane co najmniej dwie publikacje w ostatnich 5 latach z obszaru kompetencji i realizacji ścieżki zawodowej doktorantów.  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Publikacje | | |  | **Nazwa i zakres publikacji** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data opublikowania publikacji** | do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… | |  | **Nazwa i zakres publikacji** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | **Data opublikowania publikacji** | do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* | | **Linki lub źródła docelowe przedłożonych dokumentów potwierdzające posiadane doświadczenie.** | …………………..…………… |   Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

1. Ogólnopolski system monitorowania Ekonomicznych Losów Absolwentów szkół wyższych (https://ela.nauka.gov.pl/pl) [↑](#footnote-ref-1)