**Formularz zgłoszeniowy – ekspert   
ds. systemu zapewniania jakości usług w zakresie wspomagania pracy szkół**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Informacje o Oferencie | |
| 1.1 Nazwisko i imię (lub nazwa firmy) |  |
| 1.2 Adres do korespondencji |  |
| 1.3 Adres e-mail/tel. kontaktowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Informacje o kandydacie | |
| 1.1 Nazwisko |  |
| 1.2 Imię |  |
| 1.3 Adres do korespondencji |  |
| * 1. Adres e-mail/tel. kontaktowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wymagania | Zaznaczyć  X |
| 3.1 Wykształcenie |  |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa uczelni, kierunek studiów, data uzyskania dyplomu* | |
| 3.2 Udokumentowana znajomość tematyki oświatowej - minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe w instytucji oświatowej na stanowisku merytorycznym |  |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa instytucji, czas pracy, pełnione obowiązki* | |
| 3.3 Przygotowanie do realizacji zadania potwierdzone udziałem w kursach/szkoleniach dotyczących systemów zapewniania jakości (minimum 40 godzin dydaktycznych szkoleń/kursów) |  |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa kursu/szkolenia, liczba godzin, zakres tematyczny, termin, organizator* | |
| 3.4 Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/ warsztatów/konsultacji grupowych dla kadr systemu oświaty – co najmniej 60 godzin dydaktycznych |  |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwy prowadzonych szkoleń/warsztatów/konsultacji grupowych, liczbę godzin, zakres tematyczny, termin, organizatora* | |
| 3.5 Doświadczenie zawodowe w zakresie co najmniej dwóch n/w wymagań:  a) opracowania systemów zapewniania jakości w oświacie tj. osoba ta uczestniczyła w co najmniej jednym projekcie/działaniu w roli trenera/moderatora/eksperta prowadzącego co najmniej 3 szkolenia/spotkania/konsultacje w zakresie podnoszenia jakości w wymiarze co najmniej 40 godzin dydaktycznych łącznie  b) wdrażania systemów zapewniania jakości w oświacie tj. osoba ta uczestniczyła w co najmniej jednym procesie zarządzania systemem jakości  c) monitorowania i/lub badania/analizy wdrażania systemów zapewniania jakości w oświacie udokumentowane opracowaniem co najmniej jednego artykułu/publikacji przygotowanego na podstawie monitorowania i badania/analizy. |  |
| *Opis spełnienia wymagania:*   1. *Nazwa projektu/działania, nazwę szkolenia/warsztatów/konsultacji, liczbę godzin, termin, organizatora* 2. *Nazwa projektu/działania, pełnioną funkcje, zakres zadań, termin* 3. *Nazwa projektu/działania, tytuł artykułu/projektu, bibliografię* | |
| 4a. CENA BRUTTO ZA OPRACOWANIE WSTĘPNEJ KONCEPCJI SYSTEMU ZAPEWNIANIA  JAKOŚCI |  |
| 4b. CENA BRUTTO ZA PRZYGOTOWANIE PROGRAMU SPOTKAŃ GRUPY ROBOCZEJ DS.  JAKOŚCI |  |
| 4c. CENA BRUTTO ZA PRZEPROWADZENIE SPOTKAŃ GRUPY ROBOCZEJ DS. JAKOŚCI  (łącznie 56 godzin dydaktyczną) – proszę podać cenę brutto za przeprowadzenie  1  godziny dydaktycznej zajęć |  |
| 4d. CENA BRUTTO ZA MERYTORYCZNĄ REDAKCJĘ MATERIAŁÓW OPRACOWANYCH  PRZEZ GRUPĘ ROBOCZĄ |  |
| **4e. WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM - 4e= 4a+4b+(4c\*56 godz)+4d** |  |

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia:

*proszę wstawić znak „X’, jeśli TAK*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku nr 109, poz. 926), na potrzeby realizacji projektu systemowego Ośrodka Rozwoju Edukacji pn. System doskonalenia nauczycieli oparty na ogólnodostępnym kompleksowym wspomaganiu szkół.

*proszę wstawić znak „X”*

Oświadczam, że nie jestem powiązana/y są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta, w tym poprzez pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*proszę wstawić znak „X”*