



**Załącznik nr 2 „Doświadczenie wykonawcy „**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Lp.	Nazwa usługi szkoleniowej	Podmiot, dla którego zrealizowano usługę	Okres realizacji usługi	Liczba godzin przeprowadzonych szkoleń/kursów/warsztatów z zakresu Działania podnoszące kompetencje dydaktyczne kadry WSPiA w zakresie zarządzania informacją. <u>Moduł nr 1: „Zarządzanie informacją w procesie dydaktycznym”</u> z ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności (jeżeli dotyczy) jest krótszy – w tym okresie
<b>łącznie liczba godzin zajęć szkoleń/kursów/warsztatów z zakresu Działania podnoszące kompetencje dydaktyczne kadry WSPiA w zakresie zarządzania informacją. <u>Moduł nr 1: „Zarządzanie informacją w procesie dydaktycznym”</u></b>				

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy)

