


Załącznik nr 4

**Przeprowadzenie diagnozy stanu doradztwa edukacyjno-zawodowego w zakresie
gastronomii i kelnerstwa metodą deskresearch na podstawie danych wtórnych**

**ZAŁĄCZNIK SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ
DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY BADANIA**

WYKONAWCA		
nazwa		
Wykonawca zrealizował w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania oferty zrealizował co najmniej 1 (jedną) Metodykę do opracowań strategicznych i rozwoju biznesowego, opracowań edukacyjnych lub analiz deskresearch dotyczących edukacji, rynku pracy, kształcenia zawodowego, kompetencji, doradztwa edukacyjno-zawodowego lub rozwoju branżowego.		
L.p.	Data opracowania(od - do)	Nazwa / Tytuł
1.	
Wykonawca zrealizował w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania oferty zrealizował (jeden) Projekt obejmujący analizę danych wtórnych lub pierwotnych, dokumentów, raportów, opracowań, danych statystycznych lub materiałów instytucjonalnych, zakończoną przygotowaniem raportu wraz z wnioskami lub rekomendacjami.		
L.p.	Data opracowania(od - do)	Nazwa / Tytuł
1.		
Wykonawca zrealizował w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania oferty zrealizował co najmniej 1 (jedną) Usługę dotyczącą obszaru edukacji, kształcenia zawodowego, rynku pracy, doradztwa zawodowego, kompetencji zawodowych lub rozwoju zawodowego.		
L.p.	Data opracowania(od - do)	Nazwa / Tytuł
1.		


POTENCJAŁ KADROWY

KIEROWNIK PROJEKTU		
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)
posiada doświadczenie w zarządzaniu co najmniej jednym projektem analitycznym lub doradczym (potwierdzone aktualnym międzynarodowym certyfikatem: Prince2 lub PMI) oraz posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie w świadczeniu usług edukacyjnych w szkołach lub uczelniach.		
L.p.	Data realizacji (od - do)	Podmiot, na zlecenie którego realizowano Projekt
1.		
2.		
Ekspert ds. doradztwa edukacyjno-zawodowego		
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)
posiada doświadczenie w realizacji co najmniej jednego opracowania lub projektu dotyczących doradztwa na rynku.		
L.p.	Data realizacji (od - do)	Podmiot, na zlecenie którego realizowano Projekt
1.		
Redaktor / specjalista ds. opracowań raportowych		
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)
posiada doświadczenie w przygotowaniu co najmniej jednego raportu w języku polskim.		
L.p.	Data realizacji (od - do)	Podmiot, na zlecenie którego realizowano Raport
1.		

.....
data i podpis (-y) osoby (-ób) uprawnionej (-ych)
do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

