

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

<b>SPECJALISTA W ZAKRESIE PROWADZENIA BADAŃ IŁOŚCIOWYCH</b>	
Imię i nazwisko: .....	
<b>WIEDZA I DOŚWIADCZENIE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIENIA:</b> <i>(uzupełniane zgodnie z wymaganiami określonymi w § 5 ust. 2 a) Ogłoszenia</i>	
<p>Brał udział w realizacji co najmniej 2 badań ewaluacyjnych, w ramach których projektował narzędzia lub instrumenty badawcze w celu przeprowadzenia badań ilościowych</p>	<p>1) .....</p>
<p><b>(Wykonawca winien wykazać spełnienie warunku:</b> zakres badania z podaniem nazwy badania, pełnioną funkcję/wykonywane czynności oraz informację dotyczącą wytworzonych narzędzi lub instrumentów badawczych użytych do przeprowadzenia badań</p>	<p>2) .....</p>
<p><b>PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBA</b> <i>(np. umowa o pracę/zlecenia, wykonawca osobiście wykona, itp.)</i></p> <p>.....</p>	

JÓZEFA LEWARTOWSKIEGO 6, 00 - 190 WARSZAWA, T: (22) 53-66-500, F: (22) 53-66-504, W: CKE.EDU.PL, E: CKESEKR@CKE.EDU.PL



*Jan*

<b>SPECJALISTA W ZAKRESIE PROWADZENIA BADAŃ JAKOŚCIOWYCH</b>	
Imię i nazwisko: .....	
<b>WIEDZA I DOŚWIADCZENIE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIENIA:</b> (uzupełniane zgodnie z wymaganiami określonymi w § 5 ust. 2 b) Ogłoszenia	
<p>Brał udział w realizacji co najmniej 2 badań ewaluacyjnych, w ramach których projektował narzędzia lub instrumenty badawcze w celu przeprowadzenia badań jakościowych</p> <p><b>(Wykonawca winien wykazać spełnienie warunku: zakres badania z podaniem nazwy badania, pełnioną funkcję/wykonywane czynności oraz informację dotyczącą wytworzonych narzędzi lub instrumentów badawczych użytych do przeprowadzenia badań</b></p>	<p>1) .....</p> <p>2) .....</p>
<p><b>PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBA</b> (np. umowa o pracę/zlecenia, wykonawca osobiście wykona, itp.) .....</p>	

<b>SPECJALISTA Z DZIEDZINY OŚWIATY I SYSTEMÓW EGZAMINÓW ZEWNĘTRZNYCH</b>	
Imię i nazwisko: .....	
<b>WIEDZA I DOŚWIADCZENIE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIENIA:</b> (uzupełniane zgodnie z wymaganiami określonymi w § 5 ust. 2 c) SIWZ)	
<p>Posiada doświadczenie w co najmniej 5 sesjach egzaminacyjnych w ocenianiu prac egzaminacyjnych w zakresie egzaminu maturalnego w charakterze egzaminatora lub</p>	<p>1)</p> <p>2)</p>

JÓZEFA LEWARTOWSKIEGO 6, 00 - 190 WARSZAWA, T: (22) 53-66-500, F: (22) 53-66-504, W: CKE.EDU.PL, E: CKESEKR@CKE.EDU.PL

<p>weryfikatora, lub przewodniczącego zespołu egzaminatorów, lub koordynatora sprawdzania (w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.)</p> <p>3)</p> <p><b>(Wykonawca winien wykazać spełnienie warunku: opis doświadczenia, terminy sesji egzaminacyjnych, tym pełnione funkcje, wykonywane czynności, miejsce/instytucje, w której nabyto doświadczenie</b></p>	
<p><b>PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBA</b> (np. umowa o pracę/zlecenia, wykonawca osobiście wykona, itp.)</p> <p>.....</p>	

.....  
podpis osoby/osób/ upoważnionych