**Seznam členů lektorského týmu pro účely posouzení splnění technické kvalifikace dle bodu 9.3 výzvy k podání nabídek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 Název veřejné zakázky** | | |
| **Transformace služeb pro osoby se zdravotním postižením – vzdělávání v oblasti poskytování sociální služby chráněné bydlení se zaměřením na prevenci přenosu ústavních prvků do nově vzniklých služeb** | | |
| **2 Identifikace dodavatele** | | |
| Obchodní firma / Jméno | |  |
| IČ | |  |
| Sídlo / místo podnikání | |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele | |  |
| **3 Seznam členů lektorského týmu** | | |
| **Titul, jméno, příjmení** | | |
| 1 |  | |
| 2 |  | |
| 3 |  | |
| 4 |  | |
| 5 |  | |

Datum: Podpis oprávněné osoby:

*Seznam povinných příloh za každého člena lektorského týmu:*

1. *Přehled zkušeností lektora pro účely posouzení splnění technické kvalifikace dle bodu 9.3 výzvy k podání nabídek*
2. *Prostá kopie dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Přehled zkušeností lektora pro účely posouzení splnění technické kvalifikace dle bodu 9.3 výzvy k podání nabídek** | |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Vztah k dodavateli |  |
| **Zkušenosti v oblasti bezprostředně související s úlohou v realizačním týmu v souladu s požadavky na členy realizačního týmu dle bodu 9.3 výzvy**  U každé zkušenosti uveďte minimálně informace v rozsahu:   * stručného popisu realizované služby / zkušenosti / praxe, * termínu realizace (od – do) / období (od – do), * identifikace objednatele služby / zaměstnavatele včetně uvedení kontaktu na něj. | |
|  | |
|
|
|
|
|
| **Čestné prohlášení** | Prohlašuji tímto čestně, že veškeré údaje týkající se mé osoby uvedené v „Seznamu členů realizačního týmu“ jsou pravdivé.  Datum: Podpis: |