**3. INFORMACJE O CZŁONKACH ZESPOŁU OPISUJĄCEGO KWALIFIKACJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot zgłaszający kwalifikację |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu |  |
| Numer telefonu i adres e-mail osoby kontaktowej |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane przez Instytut Badań Edukacyjnych, niniejszym potwierdzam gotowość zgłaszanych osób do wzięcia udziału w pracach nad opisywaniem kwalifikacji.

………………………………………………… …………………………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)*

Poniżej przedstawiam informacje o doświadczeniu i wiedzy zespołu, które odpowiadają wymogom opisanym w ogłoszeniu w odniesieniu do każdej ze zgłaszanych kwalifikacji:

*(Tabelę należy wypełnić osobno dla każdej kwalifikacji, w przypadku większej liczby kwalifikacji prosimy o skopiowanie tabeli)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kwalifikacji:** | **Skład zespołu opisującego:**  *(imiona i nazwiska)* |
|  |  |
| **Praktyczne doświadczenie zespołu w dziedzinie, której dotyczy kwalifikacja zgłaszana do opisania** | |
|  | |
| **Praktyczne doświadczenie zespołu w zakresie przygotowywania osób do podejmowania działań w dziedzinie, której dotyczy kwalifikacja zgłaszana do opisania** | |
|  | |
| **Praktyczne doświadczenie zespołu w zakresie oceniania gotowości osób do podejmowania działań w dziedzinie, której dotyczy kwalifikacja zgłaszana do opisania** | |
|  | |