

..... dnia 2018 r.
(miejsowość) (data)

Ministerstwo Finansów
ul. Świętokrzyska 12
00-916 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

Opinia dotycząca społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia kwalifikacji
.....do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji.

I. Podstawowe informacje

| | |
|-------------------------|--|
| Imię i Nazwisko | |
| Telefon | |
| Adres do korespondencji | |
| E-mail | |

II. Wymagania dla specjalisty, o których mowa w art. 19 ust. 2-4 ustawy¹

| | |
|--|--|
| Reprezentacja poszczególnych grup interesariuszy, których dane kwalifikacje dotyczą <i>(proszę podać nazwy reprezentowanych grup podmiotów/ organizacji/firm, których dana kwalifikacja dotyczy)</i> | |
| Doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczą dane kwalifikacje <i>(proszę podać np. nazwę stanowiska/zakres wykonywanych czynności zawodowych - okres zatrudnienia na stanowisku oraz dokument potwierdzający kompetencje)</i> | |
| Zakres posiadanych kompetencji pozwalających na ocenę poszczególnych efektów uczenia się | |

¹ ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 986, z późn. zm.).

| | |
|---|--|
| <p>właściwych dla danej kwalifikacji</p> <p><i>(proszę podać np. rodzaj doświadczenia w zakresie sprawdzania osiągniętych efektów uczenia się wymaganych dla tej kwalifikacji lub w innych formach związanych z weryfikowaniem/ocenianiem posiadanej wiedzy, umiejętności i kompetencji w obszarze kwalifikacji lub kwalifikacji o zbliżonym charakterze – rok uzyskania)</i></p> | |
|---|--|

III. Treść oferty

W odpowiedzi na ogłoszenie dot. naboru na specjalistę do przygotowania opinii o społeczno-gospodarczej potrzebie włączenia kwalifikacji do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji proponuje kwotę brutto: _____ zł (słownie: _____ złotych).

Ja niżej podpisana/podpisany*, oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru kandydata na specjalistę;
- jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym stwierdzam własnoręcznym podpisem;
- nie mają do mnie zastosowania podstawy wyłączenia wynikające z art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2017 poz. 1257 późn. zm.).

.....
Data i podpis

* Niewłaściwe skreślić.