

Załącznik nr 11 - wykaz: „Informacje do oceny oferty – kryterium – doświadczenie” w zakresie kryterium oceny ofert

<u>Wykaz szkoleń</u>		
Tematyka : Wykorzystanie potencjału kultury i turystyki w rewitalizacji i odnowie przestrzeni publicznych (ilość szkoleń z zakresu tematycznego, zrealizowanych w ostatnich 3 latach)		
Imię i nazwisko trenera		
zadeklarowana liczba szkoleń	<input type="checkbox"/> 4 szkolenia – 0 pkt <input type="checkbox"/> 5 szkoleń – 4 pkt <input type="checkbox"/> 6 szkoleń – 8 pkt <input type="checkbox"/> 7 szkoleń – 12 pkt <input type="checkbox"/> 8 szkoleń – 16 pkt <input type="checkbox"/> 9 szkoleń i więcej – 20 pkt	
1.	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/..../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/..../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
	1. Nazwa szkolenia	1.
2. Termin realizacji	2. od/..../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)	
3. Zleceniodawca	3.	
1. Nazwa szkolenia	1.	
2. Termin realizacji	2. od/..../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)	
3. Zleceniodawca	3.	
1. Nazwa szkolenia	1.	
2. Termin realizacji	2. od/..../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)	
3. Zleceniodawca	3.	

	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
2.	Tematyka : <i>Adaptacja do zmian klimatu, NEB, ochrona przyrody, DNSH w rewitalizacji i odnowie przestrzeni publicznych (ilość szkoleń z zakresu tematycznego, zrealizowanych w ostatnich 3 latach)</i>	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<input type="checkbox"/> 4 szkolenia – 0 pkt <input type="checkbox"/> 5 szkoleń – 4 pkt <input type="checkbox"/> 6 szkoleń – 8 pkt <input type="checkbox"/> 7 szkoleń – 12 pkt <input type="checkbox"/> 8 szkoleń – 16 pkt <input type="checkbox"/> 9 szkoleń i więcej – 20 pkt
	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.
	1. Nazwa szkolenia	1.
	2. Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
	3. Zleceniodawca	3.

1.	Nazwa szkolenia	1.
2.	Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
3.	Zleceniodawca	3.
1.	Nazwa szkolenia	1.
2.	Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
3.	Zleceniodawca	3.
1.	Nazwa szkolenia	1.
2.	Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
3.	Zleceniodawca	3.
1.	Nazwa szkolenia	1.
2.	Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
3.	Zleceniodawca	3.
1.	Nazwa szkolenia	1.
2.	Termin realizacji	2. od/...../..... do/...../..... (dzień/miesiąc / rok)
3.	Zleceniodawca	3.

Miejscowość:, dnia r.

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty