

WYKAZ POTENCJAŁU OSOBOWEGO

Nazwa Podmiotu składającego ofertę

Adres Podmiotu składającego ofertę

Oświadczam, że wykonamy zadanie przy udziale następujących osób:

Lp.	FUNKCJA	Imię i nazwisko osoby	Kompetencje i doświadczenie w wykonywaniu zadań będących przedmiotem konkursu	Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji wniosku
1	Diagnosta lub Specjalista FAS/FASD			
2	Psycholog			
3	Logopeda/ neurologopeda			
4	Fizjoterapeuta			
5	Lekarz medycyny			
6	Praktyk pracy z dziećmi z FAS/FASD			

7	Praktyk pracy z rodzicami dzieci z FAS/FASD			
8	Koordinator zespołu,			
9	Koordinator projektu			
10	Fizjoterapeuta realizujący terapię medyczną			
11	Fizjoterapeuta realizujący trening EEG Biofeedback			
12	Pracownik biura			
13	Koordinator zajęć rehabilitacyjnych			
14	Naukowiec 1			
15	Naukowiec 2			

Wykaz osób do oceny ofert

Lp.	Imię i nazwisko	Wykonywana funkcja	Sposób punktacji
1		Psycholog	☐ Posiada ukończony kurs/szkolenie/szkołę Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 5 pkt. ☐ Nie posiada ukończonego kursu/szkolenia/szkoły Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 0 pkt
2		Logopeda/nerologopeda	☐ Posiada ukończony kurs/szkolenie/szkołę Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 5 pkt. ☐ Nie posiada ukończonego kursu/szkolenia/szkoły Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 0 pkt
3		Lekarz medycyny	☐ Posiada ukończony kurs/szkolenie/szkołę Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 5 pkt. ☐ Nie posiada ukończonego kursu/szkolenia/szkoły Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 0 pkt
4		Praktyk 1	☐ Posiada ukończony kurs/szkolenie/szkołę Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 5 pkt. ☐ Nie posiada ukończonego kursu/szkolenia/szkoły Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 0 pkt
5		Praktyk 2	☐ Posiada ukończony kurs/szkolenie/szkołę Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 5 pkt. ☐ Nie posiada ukończonego kursu/szkolenia/szkoły Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 0 pkt
6		Koordynator zespołu	☐ Posiada ukończony kurs/szkolenie/szkołę Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 5 pkt. ☐ Nie posiada ukończonego kursu/szkolenia/szkoły Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 0 pkt
7		Koordynator zajęć	☐ Posiada ukończony kurs/szkolenie/szkołę Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 5 pkt. ☐ Nie posiada ukończonego kursu/szkolenia/szkoły Diagnosty lub Specjalisty FAS/FASD – 0 pkt
8		Naukowiec 1	☐ Naukowiec posiada tytuł profesora z kierunków pedagogicznych, lub logopedycznych = 5 pkt. ☐ Naukowiec nie posiada tytułu profesora z kierunków pedagogicznych, lub logopedycznych - 0 pkt.
9		Naukowiec 2	☐ Naukowiec posiada tytuł profesora z kierunków pedagogicznych, lub logopedycznych = 10 pkt. ☐ Naukowiec nie posiada tytułu profesora z kierunków pedagogicznych, lub logopedycznych - 0 pkt.

	data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Podmiotu składającego ofertę
--	---