**Zał. nr 3\_Opis doświadczenia koordynatora – na wykazanie spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko koordynatora | Opis doświadczenia pedagogicznego, z podaniem okresów i nazw podmiotów (wymagane wykazanie co najmniej 10-letniego doświadczenia pedagogicznego) |
| 1 |  |  |