

MINISTERSTWO EDUKACJI NARODOWEJ

DEPARTAMENT KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

**Załącznik nr 4b - Wykaz poświadczający spełnienie warunków udziału w postępowaniu
dot. sporządzenia opinii o społeczno-gospodarczej potrzebie włączenia do ZSK
kwalifikacji wolnorynkowej „Przygotowywanie materiałów edukacyjnych i szkoleniowych dostępnych dla osób z niepełnosprawnościami”**

Na podstawie art. 19 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 r., poz. 226) zgłaszam **gotowość do sporządzenia opinii** dotyczącej społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji - kwalifikacji wolnorynkowej „Przygotowywanie materiałów edukacyjnych i szkoleniowych dostępnych dla osób z niepełnosprawnościami”

Dane podstawowe

Imię i Nazwisko	
Telefon do kontaktu	
Adres do korespondencji	
E-mail	
Aktualne miejsce pracy (nazwa i adres)	

Wymagania:

1. Reprezentacja poszczególnych grup interesariuszy, których dana kwalifikacja dotyczy	Nazwy reprezentowanych grup podmiotów/organizacji/firm, których dana kwalifikacja dotyczy:		
2. Wykształcenie	Nazwa szkoły wyższej, tytuł zawodowy/stopień naukowy, zakres wykształcenia (kierunek studiów), data uzyskania dyplomu		
3. Doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczy dana kwalifikacja: Prośba o podanie aktualnego doświadczenia uzyskanego od 01.01.2019 r.	Forma w jakiej uzyskano doświadczenie (np. stosunek pracy, działalność gospodarcza itp., pracodawca/ zleceniodawca, nazwa stanowiska/ zakres wykonywanych czynności zawodowych)	Okres (lata i miesiące)	Liczba półrocznych okresów
a. w wykonywaniu działań lub zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	1)		
	2)		
	3)		
b. w ocenianiu jakości wykonywania działań lub zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	1)		
	2)		
	3)		
c. w przygotowywaniu osób uczących się do podejmowania działań lub zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	1)		
	2)		
	3)		
d. w ocenianiu przygotowania osób uczących się do podejmowania działań lub	1)		
	2)		

zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	3)		
		Suma	

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię, nazwisko, podpis kandydata na specjalistę)

Oświadczenia

Ja niżej podpisana/podpisany*, oświadczam, że:

- posiadam kompetencje pozwalające na ocenę poszczególnych efektów uczenia się w kwalifikacji wolnorynkowej, której dotyczy oferta, oraz doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczy ta kwalifikacja i jestem gotowa/gotowy* do przedstawienia rzetelnej i bezstronnej opinii dotyczącej społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia tej kwalifikacji do ZSK zgodnie z zasadami określonymi w ustawie;
- 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.);
- nie uczestniczyłem/uczestniczyłam w jakikolwiek sposób ani w jakimkolwiek zakresie w przygotowywaniu opisu kwalifikacji lub opisu efektów uczenia się wymaganych dla kwalifikacji;
- jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu stwierdzam własnoręcznym podpisem;

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię, nazwisko, podpis kandydata na specjalistę)