**Zał. nr 4**

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zajęć ujętych w szczegółowym planie kursu, wraz z informacją o posiadanych przez nie kwalifikacjach   
i doświadczeniu zawodowym**

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia………………………………………………………………

Rodzaj prowadzonych zajęć (dział programu/moduł)………………………………………………

Liczba godzin prowadzonych zajęć z danego modułu……………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ukończone studia wyższe mgr  z podaniem kierunku/specjalności** | **Przygotowanie pedagogiczne\*** | **Kwalifikacje/ ukończone formy doskonalenia ważne  z punktu widzenia prowadzonych zajęć\*\*** | **Doświadczenie zawodowe  w zakresie problematyki prowadzonych zajęć\*\*\*** | **Inne\*\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |