

**IZPOLNJEVANJE KRITERIJEV:**

**Izvajalec:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Izkušnje z izvajanjem usposabljanj za javne uslužbence** **na področju, za katerega ponudnik oddaja ponudbo, v zadnjih 3 letih pred rokom za oddajo ponudbe (reference)** – vrstice dodajte po potrebi; izkušnje z usposabljanjem odraslih morate vpisati posebej za vsakega predlaganega izvajalca in vsako usposabljanje, za katero oddajate ponudbo.

Usposabljanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpišite naslov usposabljanja)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv usposabljanja** | **Ciljna skupina** | **Št. izvedenih ped. ur** | **Naziv organizacije** | **Ime in priimek kontaktne osebe za preverjanje reference** | **Podatki kontaktne osebe za preverjanje reference****(tel. št. ali e-mail naslov)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Usposabljanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpišite naslov usposabljanja)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv usposabljanja** | **Ciljna skupina** | **Št. izvedenih ped. ur** | **Naziv organizacije** | **Ime in priimek kontaktne osebe za preverjanje reference** | **Podatki kontaktne osebe za preverjanje reference****(tel. št. ali e-mail naslov)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Podpis izvajalca: