**Příloha č. 5**

**Čestné prohlášení - seznam referencí**

vyhotovené pro účely nabídky do výběrového řízení
„Age management ve společnosti G.N.P.“

**1. část: Vzdělávací aktivity v oblasti Age managementu**

**Uchazeč:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nat.** |  |
| **Sídlo / bydliště** |  |

**1) Praxe v oblasti vzdělávání dospělých** (provedená školení zaměstnanců v pracovních dovednostech s ohledem na problematiku Age Managementu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| objednatel | **název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nar.** |  |
| **sídlo / bydliště** |  |
| **kontaktní osoba + tel. či e-mail** |  |
| zakázka | **Název zakázky** |  |
| **Popis poskytnuté služby** |  |
| **Termín realizace** |  |
| **Celková cena zakázky bez DPH** |  |
| **Podíl na provádění zakázky** |  |

**2) Praxe v oblasti vzdělávání dospělých** (provedená školení zaměstnanců v pracovních dovednostech s ohledem na problematiku Age Managementu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| objednatel | **název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nar.** |  |
| **sídlo / bydliště** |  |
| **kontaktní osoba + tel. či e-mail** |  |
| zakázka | **Název zakázky** |  |
| **Popis poskytnuté služby** |  |
| **Termín realizace** |  |
| **Celková cena zakázky bez DPH** |  |
| **Podíl na provádění zakázky** |  |

**3) Praxe v oblasti vzdělávání dospělých** (provedená školení zaměstnanců v pracovních dovednostech s ohledem na problematiku Age Managementu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| objednatel | **název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nar.** |  |
| **sídlo / bydliště** |  |
| **kontaktní osoba + tel. či e-mail** |  |
| zakázka | **Název zakázky** |  |
| **Popis poskytnuté služby** |  |
| **Termín realizace** |  |
| **Celková cena zakázky bez DPH** |  |
| **Podíl na provádění zakázky** |  |

**4) Praxe v oblasti vzdělávání dospělých** (provedený koučing pracovníků ve vedoucích pozicích (tedy těch, kteří vykonávají funkci nadřízeného) v problematice Age Managementu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| objednatel | **název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nar.** |  |
| **sídlo / bydliště** |  |
| **kontaktní osoba + tel. či e-mail** |  |
| zakázka | **Název zakázky** |  |
| **Popis poskytnuté služby** |  |
| **Termín realizace** |  |
| **Celková cena zakázky bez DPH** |  |
| **Podíl na provádění zakázky** |  |

**5) Praxe v oblasti vzdělávání dospělých** (provedený koučing pracovníků ve vedoucích pozicích (tedy těch, kteří vykonávají funkci nadřízeného) v problematice Age Managementu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| objednatel | **název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nar.** |  |
| **sídlo / bydliště** |  |
| **kontaktní osoba + tel. či e-mail** |  |
| zakázka | **Název zakázky** |  |
| **Popis poskytnuté služby** |  |
| **Termín realizace** |  |
| **Celková cena zakázky bez DPH** |  |
| **Podíl na provádění zakázky** |  |

**6) Praxe v oblasti vzdělávání dospělých** (provedený koučing pracovníků ve vedoucích pozicích (tedy těch, kteří vykonávají funkci nadřízeného) v problematice Age Managementu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| objednatel | **název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nar.** |  |
| **sídlo / bydliště** |  |
| **kontaktní osoba + tel. či e-mail** |  |
| zakázka | **Název zakázky** |  |
| **Popis poskytnuté služby** |  |
| **Termín realizace** |  |
| **Celková cena zakázky bez DPH** |  |
| **Podíl na provádění zakázky** |  |

*\* V případě vyššího počtu provedených školení lze využít přílohu.*

**Prohlašuji, že veškeré výše uvedené informace jsou pravdivé.**

K tomuto prohlášení je přiloženo ….. listů obsahující popis dalších jednotlivých referenčních zakázek

V ………………………. dne ……………………………

 ………………………………………………….

 Podpis

Příloha čestného prohlášení – seznam dalších referencí (lze využít opakovaně jako vložené listy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| objednatel | **název / jméno** |  |
| **IČ / dat. nar.** |  |
| **sídlo / bydliště** |  |
| **kontaktní osoba + tel. či e-mail** |  |
| zakázka | **Název zakázky** |  |
| **Popis poskytnuté služby** |  |
| **Termín realizace** |  |
| **Celková cena zakázky bez DPH** |  |
| **Podíl na provádění zakázky** |  |

V ………………………… dne …………………………

 ……………………………………

 podpis