**פירוט ניסיון האחראי המקצועי / המבצע *[מחק את המיותר]* המוצע מטעם המציע**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תקופה** | **תפקיד** | **שם הארגון ותחום עיסוקו** | **תיאור עבודות בתחום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שבוצעו במסגרת התפקיד** |
| מחודש \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ועד חודש \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| מחודש \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ועד חודש \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| מחודש \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ועד חודש \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

***(הטבלה שלהלן תצורף בנפרד גם בקובץ Word. יש למלאה בהקלדה ולא בכתב יד, ולצרפה להצעה במסגרת נספח ב3 לטופס ההצעה, בהתאם לאשכול הרלוונטי)***

**שם האחראי המקצועי / המבצע *[מחק את המיותר]* המוצע:**

**\* יש למלא טופס זה עבור כל אחד מחברי הצוות המוצעים, בצירוף גיליון קורות חיים.**

**פירוט השכלת האחראי המקצועי / המבצע *[מחק את המיותר]* המוצע מטעם המציע – רלוונטי לאשכול ג' בלבד**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **שם המוסד האקדמי המוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה בישראל** | **מס' שנות לימוד** | **תאריך סיום הלימודים** | **שם התואר / תעודה / השתלמות** | **מקצוע/ התמחות** | **תחום רלוונטי להשכלה** |
| **השכלה גבוהה** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***(הטבלה שלהלן תצורף בנפרד גם בקובץ Word. יש למלאה בהקלדה ולא בכתב יד, ולצרפה להצעה במסגרת נספח ב3 לטופס ההצעה)***

**שם האחראי המקצועי / המבצע *[מחק את המיותר]* המוצע:**

**\* יש למלא טופס זה עבור כל אחד מחברי הצוות המוצעים.**

**\* יש לצרף העתקי תעודות המעידות על פרטי ההשכלה המפורטים בנספח זה.**

**\* במקרה של תואר אקדמי מחוץ לארץ – יש לצרף בנוסף אישור שקילות תואר מחוץ לארץ לתואר אקדמי ישראלי מהגף להערכת תארים אקדמיים מחוץ לארץ במשרד החינוך.**

### נספח ב4

**היקף, איכות ורלוונטיות הניסיון המוכח של המציע**

***הטבלאות שלהלן תצורפנה בנפרד גם בקובץ Word. יש למלאן בהקלדה ולא בכתב יד, ולצרפן להצעה במסגרת נספח ב4 לטופס ההצעה***

**אשכול: \_\_\_**

| **מס' סידורי** | **שם הארגון שעבורו סופקו השירותים** | **תיאור קצר של השירותים** | **מועד אספקת השירותים (יש לציין תאריכים מימין לשמאל שנה/חודש/יום)** | **איש קשר אצל הלקוח שעבורו סופקו השירותים**  **[יש לפרט פרטים של בעל תפקיד שהיה מעורב אישית באספקת/קבלת השירותים]** | **הערות** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | מועד התחלה:  \_\_\_\_/\_\_/\_\_  מועד סיום:  \_\_\_\_/\_\_/\_\_   * השירות טרם הסתיים | שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  מס' טלפון במשרד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**היקף, איכות ורלוונטיות הניסיון המוכח של האחראי המקצועי**

***הטבלאות שלהלן תצורפנה בנפרד גם בקובץ Word. יש למלאן בהקלדה ולא בכתב יד, ולצרפן להצעה במסגרת נספח ב4 לטופס ההצעה***

**אשכול: \_\_\_**

**שם האחראי המקצועי המוצע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **מס' סידורי** | **שם הארגון שעבורו סופקו השירותים** | **תיאור קצר של השירותים** | **מועד אספקת השירותים (יש לציין תאריכים מימין לשמאל שנה/חודש/יום)** | **איש קשר אצל הלקוח שעבורו סופקו השירותים**  **[יש לפרט פרטים של בעל תפקיד שהיה מעורב אישית באספקת/קבלת השירותים]** | **הערות** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | מועד התחלה:  \_\_\_\_/\_\_/\_\_  מועד סיום:  \_\_\_\_/\_\_/\_\_   * השירות טרם הסתיים | שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  מס' טלפון במשרד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**היקף, איכות ורלוונטיות הניסיון המוכח של המבצע**

***הטבלאות שלהלן תצורפנה בנפרד גם בקובץ Word. יש למלאן בהקלדה ולא בכתב יד, ולצרפן להצעה במסגרת נספח ב4 לטופס ההצעה***

**אשכול: \_\_\_**

**שם המבצע המוצע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **מס' סידורי** | **שם הארגון שעבורו סופקו השירותים** | **תיאור קצר של השירותים** | **מועד אספקת השירותים (יש לציין תאריכים מימין לשמאל שנה/חודש/יום)** | **איש קשר אצל הלקוח שעבורו סופקו השירותים**  **[יש לפרט פרטים של בעל תפקיד שהיה מעורב אישית באספקת/קבלת השירותים]** | **הערות** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | מועד התחלה:  \_\_\_\_/\_\_/\_\_  מועד סיום:  \_\_\_\_/\_\_/\_\_   * השירות טרם הסתיים | שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  מס' טלפון במשרד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |