**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykaz osób**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Pzp **pn. usługa organizacji warsztatów, sesji mentoringowych i konsultacji on-line dotyczących doradztwa biznesowego w zakresie komercjalizacji, usługa cateringowa i hotelowa związana   
z realizacją tych usług oraz wsparcie w zakresie komunikacji uczestników w ramach projektu Akcelerator Łukasiewicza, nr sprawy: BZP.201.2.2022** oświadczamy, że w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu, do realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponowali następującymi osobami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu wykaże, że do realizacji zamówienia będzie dysponował niżej wymienionymi osobami:**  **- koordynatorem** – osobą skierowaną do realizacji zamówienia w zakresie koordynowana organizacji przedmiotu zamówienia, która posiada minimum 12 miesięcy doświadczenia w koordynowaniu projektu inkubacyjnego lub akceleracyjnego dla minimum 20 uczestników.  **Imię i nazwisko koordynatora: …………………………………………………......**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………………….**  Oświadczam, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w zakresie koordynowana organizacji przedmiotu zamówienia, posiada minimum 12 miesięcy doświadczenia w koordynowaniu projektu inkubacyjnego lub akceleracyjnego dla minimum 20 uczestników. | |
| **- koordynatorem** **medialnym** – osobą skierowaną do realizacji zamówienia w zakresie koordynowana organizacji przedmiotu zamówienia dotyczącym świadczenia usług marketingowych, która posiada minimum 12 miesięcy doświadczenia w koordynowaniu co najmniej jednym projektem medialnym lub kampanią promocyjną.  **Imię i nazwisko koordynatora medialnego: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: ……………………………………………………………**  Oświadczam, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w zakresie koordynowana organizacji przedmiotu zamówienia, posiada minimum 12 miesięcy doświadczenia w koordynowaniu co najmniej jednym projektem medialnym lub kampanią promocyjną. | |
| **- menadżerami biznesowymi** – minimum 5 (pięcioma) menadżerami skierowanymi do realizacji zamówienia w zakresie doradztwa biznesowego, w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu start-up  w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert.  **Imię i nazwisko menadżera biznesowego (1): …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………………………………..**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Imię i nazwisko menadżera biznesowego (2): …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………………………………..**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Imię i nazwisko menadżera biznesowego (3): …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………………………………..**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Imię i nazwisko menadżera biznesowego (4): …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………………………………..**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Imię i nazwisko menadżera biznesowego (5): …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………………………………..**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  Oświadczam, iż osoby skierowane do realizacji zamówienia w zakresie doradztwa biznesowego wykonały minimum po 5 (pięć) usług doradczych lub prowadzenia warsztatów, szkoleń lub sesji mentoringowych  w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu start-up w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert. | |
| - **trenerami, w tym:**  w ramach Modułu I - minimum 5 (pięcioma) trenerami – przygotowanie biznesplanu;  w ramach Modułu II – minimum 5 (pięcioma) trenerami - pitching;  w ramach Modułu III - minimum 5 (pięcioma) trenerami – współpraca z inwestorem;  w ramach Modułu IV - minimum 1 (jednym) trenerem – przygotowanie projektu umowy spółki.  Oświadczam, że każda z osób wskazanych przez Wykonawcę w ramach Modułu I, Modułu II, Modułu III wykonała minimum 5 (pięć) usług doradczych lub prowadzenia warsztatów, szkoleń lub sesji mentoringowych w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu start-up, w szczególności finansowania i zarządzania w tego rodzaju przedsiębiorstwach, analizy potencjału komercjalizacyjnego wyników badań naukowych i prac rozwojowych, współpracy z inwestorem prywatnym lub publicznym, przygotowania biznes planu, technik negocjacyjnych lub pitchingu, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert. Usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  Oświadczam, że osoba wskazana w ramach **Modułu IV posiada tytuł radcy prawnego albo adwokata**.  **Trener nie może prowadzić warsztatów i sesji mentoringowych w więcej niż jednym Module.** | |
| - **mentorami** (o wysokich kwalifikacjach i doświadczeniu w następujących obszarach tematycznych), **w tym:**  z zakresu konsultacji prawnych;  z zakresu konsultacji biznesowych;  z zakresu konsultacji marketingowych;  z zakresu konsultacji finansowych.  Oświadczam, że każdy z mentorów skierowany do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia konsultacji on-line w ramach konsultacji biznesowych, finansowych, marketingowych wykonał minimum po 5 (pięć) usług doradczych lub prowadzenia warsztatów, szkoleń lub sesji mentoringowych w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu start-up w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert.  Oświadczam, że osoba/osoby wskazana/e jako **mentor do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia konsultacji prawnych w ramach konsultacji on-line posiada tytuł radcy prawnego albo adwokata.** | |
| **Moduł I - przygotowanie biznesplanu** | |
| 1 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 2 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 3 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 4 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 5 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| **Moduł II - pitching** | |
| 1 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 2 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 3 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 4 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 5 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| **Moduł III – współpraca z inwestorem** | |
| 1 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 2 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 3 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 4 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| 5 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  Oświadczam, iż usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup. |
| **Moduł IV – przygotowanie projektu umowy spółki** | |
| 1 | **Imię i nazwisko trenera: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….** |
| **Mentorzy w zakresie konsultacji biznesowych, marketingowych i finansowych** | |
| 1 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| 2 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| 3 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| 4 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| 5 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| 6 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………..  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| 7 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| 8 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….**  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja ……………………………………………..  **Usługa doradcza / warsztat / szkolenie / sesja mentoringowa \***  Opis / zakres (krótki) szkolenia: ………………………………………………  Okres realizacji (od – do): ………………………………………………  Nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..  Wykonywane zadania / pełniona funkcja …………………………………………….. |
| **Mentor w zakresie konsultacji prawnych** | |
| 1 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….** |
| 2 | **Imię i nazwisko mentora: …………………………………………………...**  **Podstawa do dysponowania osobą\*\*: …………………………………….** |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w Wykazie osób – np. umowa   
o pracę, umowa cywilno-prawna, dysponowanie na podstawie udostępnienia zasobu trzeciego itp.

Uwaga:

W przypadku gdy osoba wskazana w Wykazie osób została oddana do dyspozycji przez inne podmioty, Wykonawca dołączy pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na potrzeby realizacji zamówienia.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*