



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Nowa szansa transformacja - kompleksowe wsparcie Outplacementowe”

### KARTA OCENY PREDYSPOZYCJI KANDYDATA/KI

<b>Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):</b>	
<b>Imię i Nazwisko Oceniającego:</b>	
<b>Imię i nazwisko Kandydata/ki:</b>	
<b>Data i czas rozmowy:</b>	

### **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli **z kandydatem do projektu**. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
- nie pozostaję z kandydatem do projektów takim stosunku prawnym lub faktycznym, co może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.

Ponadto oświadczam, że:

- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

.....  
Data

.....  
Podpis oceniającego

## Część 1 Ocena predyspozycji kandydata/ki wraz z uzasadnieniem

Uzasadnienie liczby przyznanych punktów (*minimum 5 zdań dla każdej ocenianej kategorii*)

Oceniana Kategoria	Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
<b>1. Predyspozycje</b>		<b>20</b>
Uzasadnienie:		
<b>2. Gotowość do założenia działalności</b>		<b>10</b>
Uzasadnienie:		
<b>2. Motywacja</b>		<b>10</b>
Uzasadnienie:		
<b>Ilość przyznanych punktów łącznie:</b>		
<b>Czy kandydat/ka uzyskał/a wymaganą minimalną liczbę punktów w poszczególnych kryteriach oraz łącznie?</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

## Część 2. Całościowe uzasadnienie oceny:

(minimum 10 zdań)

## Część 3. Adekwatność przyjętej przez kandydata/kę kategorii szkoleniowej oraz propozycje obszarów merytorycznych szkoleń / doradztwa (jeżeli dotyczy)

--

.....  
Data dokonania oceny

.....  
Podpis oceniającego