



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie –ścieżka podnoszenia kwalifikacji/kompetencji zawodowych

Projekt pn.: „**Czas na zmianę - kompleksowy program outplacementowy**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, realizowany przez **Educator L.B. Centrum Kształcenia, FORMEDICO, Liliana Kaleta** na podstawie Umowy nr RPWP.06.05.00-30-0039/18-00, Oś priorytetowa 6: Rynek pracy, Działanie 6.5. Doskonalenie kompetencji osób pracujących i wsparcie procesów adaptacyjnych.

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WSTĘPNEGO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Oś priorytetowa 6: Rynek pracy,
Działanie 6.5. Doskonalenie kompetencji osób pracujących
i wsparcie procesów adaptacyjnych.

Nazwisko i imię członka Komisji Rekrutacyjnej:	
Nazwisko i imię Kandydata:	
Numer referencyjny formularza:	
Data wpływu formularza:	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie*, dokonując oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Czas na zmianę - kompleksowy program outplacementowy”,
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
 - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....

Data

.....

Podpis

Kategoria		Sposób weryfikacji	Liczba punktów
Wiek	Osoby po 50 roku życia.	Na podstawie danych zawartych w formularzu./5
Wykształcenie	Nie wyższe niż ponadgimnazjalne.	/5
Płeć	Kobieta	/5
Niepełnosprawność	TAK	Na podstawie danych zawartych w formularzu + kserokopia orzeczenia bądź innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność./5
Łączna liczba punktów uzyskana przez Kandydata na Uczestnika Projektu:			

UWAGI (min. 5 zdań):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data

.....
Czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej