**Karta z rozmowy z doradcą zawodowym**

Dane Kandydata na uczestnika Projektu

Imię i nazwisko: ...........................................................................

PESEL: ...........................................................................

Nr ewidencyjny formularza: ...........................................................................

Data wpływu formularza: ...........................................................................

**Deklaracja poufności i bezstronności dla doradcy zawodowego**

*„Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny i rekomendacji formularzy zgłoszeniowych, składanych przez potencjalnych Uczestników Projektu realizowanego w ramach Poddziałania 8.1.2 „Wspieranie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru formularzy zgłoszeniowych. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki. Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny/wyboru formularzy zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłączę się z procesu ocen. Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny lub wynikające z procesu oceny. Wyrażam zgodę aby sporządzane przeze mnie dokumenty w trakcie oceny były używane wyłącznie dla celów oceny formularzy zgłoszeniowych i nie powinny być ujawnione osobom trzecim.”*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko doradcy zawodowego |  |
| Data, podpis |  |

**A. Ocena formalna**

|  |
| --- |
| **1. Czy Formularz zgłoszeniowy spełnia wszystkie kryteria formalne?** [ ]  tak [ ]  nie **(ODRZUCIĆ)** |

**B. Ocena merytoryczna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Max liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** |
| 1 | Czy Kandydat ma sprecyzowaną i uzasadnioną potrzebę szkoleniową | 7 |  |
| 2 | Dotychczasowe doświadczenie i kwalifikacje zawodowe Kandydata | 5 |  |
| 3 | Czy Kandydat charakteryzuje się wyraźną chęcią podwyższenia swoich kwalifikacji | 8 |  |
| **RAZEM** | **20** |  |
| **Czy zostało spełnione minimum punktowe = 10 punktów (tak/nie)** |  |

**Uzasadnienie oceny merytorycznej (MINIMUM 5 ZDAŃ):**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

............................................... ................................................

 *miejsce i data*  *podpis*