

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP
ZAŁĄCZNIK 7B
ŁĄCZNA OCENA PREDYSPOZYCJI KANDYDATA

Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)	
Imię i Nazwisko Oceniającego	
Data rozmowy	

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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to 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.

Podpis członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

Część 1 Ocena predyspozycji kandydata wraz z uzasadnieniem

Test	Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
Ilość przyznanych punktów łącznie:		20

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
 BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

Łączna ocena z indywidualnych Kart oceny

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

Ocena dotyczy kategorii: Motywacja, Cechy osobowościowe – potencjał menedżerski, analiza możliwości wsparcia	Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
Ilość przyznanych punktów łącznie:		
Czy uzyskano minimalną liczbę punktów (30)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE-odrzucony/a	
Łączna liczba punktów uzyskanych na tym etapie (test+rozmowa) :		

Część 2. Całościowe uzasadnienie oceny:

Uzasadnienie (*minimum 5 zdań dla każdej ocenianej kategorii: Motywacja, potencjał menedżerski, efektywność wsparcia*).

Data dokonania oceny

Podpis oceniającego – Doradca zawodowy/a

.....

.....

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77

BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566