

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji

## KARTA OCENY ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ W PROJEKCIE REKINY BIZNESU

realizowanego w ramach Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
– Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| Imię i nazwisko kandydata |                      |
| Nr ankiety rekrutacyjnej  | AR/...../III/RB/2014 |
| Termin rozmowy            |                      |

### Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że nie pozostaję z osobą, której aplikację oceniam w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności oświadczam, że z osobą, której aplikację oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:

- małżeństwa,
- pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,
- przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną aplikacji oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianej przeze mnie aplikacji nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

| Imię i nazwisko członka Komisji | Data | Czytelny podpis |
|---------------------------------|------|-----------------|
|                                 |      |                 |
|                                 |      |                 |
|                                 |      |                 |
|                                 |      |                 |



| Imię i nazwisko członka Komisji | Kryteria oceny i liczba przyznanych punktów |                    |   | Razem: |
|---------------------------------|---|--------------------|---|--------|
|                                 | Motywacja i zaangażowanie                   | Znajomość praktyki | Brak możliwości rozpoczęcia działalności bez wsparcia finansowego z EFS |        |
|                                 | 0-20 pkt.                                   | 0-20 pkt.          | 0-60 pkt.   |        |
|                                 |   |                    |   |        |
|                                 |   |                    |   |        |
|                                 |   |                    |   |        |
|                                 |   |                    |   |        |
| <b>Średnia:</b>                 |   |                    |   |        |

**Uzasadnienie – stanowisko Komisji Rekrutacyjnej:**

Pabianice, .....2014 r.

| Imię i nazwisko członka Komisji | Podpis |
|---------------------------------|--------|
|---------------------------------|--------|

---



---



---



---



---