

Załącznik nr 3b – Karta oceny doradcy zawodowego – ścieżka nr 2

KARTA OCENY DORADCY ZAWODOWEGO

do projektu pt. „Twoja nowa szansa! – kompleksowy program wsparcia osób przewidzianych do zwolnienia na pomorskim rynku pracy” nr RPPM.05.06.00-22-0088/17

Imię i nazwisko członka Komisji Rekrutacyjnej (doradcy zawodowego)	
Imię i nazwisko Kandydata	
Numer ewidencyjny Formularza rekrutacyjnego	
Numer wybranej przez Kandydata ścieżki udziału w projekcie	Ścieżka nr 2
Data rozmowy Kandydata z doradcą zawodowym	

Oświadczam, że:

– zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji uczestników do projektu pt. „Twoja nowa szansa! – kompleksowy program wsparcia osób przewidzianych do zwolnienia na pomorskim rynku pracy” nr RPPM.05.06.00-22-0088/17

– zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka Komisji Rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą;

– nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:

- a) 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,

- b) 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.

– 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;

– zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....
data i czytelny podpis

Weryfikacja predyspozycji Kandydata do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia doradca zawodowy)

Kryteria oceny		Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uzasadnienie
1	Test kompetencji		10	
2	Ocena predyspozycji kandydata pod kątem posiadanych cech: motywacja, samodzielność, odpowiedzialność, sumienność		10	<ul style="list-style-type: none"> - Wykazuje w niewielkim stopniu – 0-3 pkt. - Wykazuje w średnim stopniu – 4-6 pkt. - Wykazuje w znacznym stopniu – 7-9 pkt. - Zdecydowanie wykazuje – 10 pkt.

3	Ocena kandydata pod kątem umiejętności planowania działań i analitycznego myślenia.		10	<ul style="list-style-type: none">- Wykazuje w niewielkim stopniu – 0-3 pkt.- Wykazuje w średnim stopniu – 4-6 pkt.- Wykazuje w znacznym stopniu – 7-9 pkt.- Zdecydowanie wykazuje – 10 pkt.
4	Ocena predyspozycji kandydata pod kątem posiadanych cech: przedsiębiorczość.		10	<ul style="list-style-type: none">- Wykazuje w niewielkim stopniu – 0-3 pkt.- Wykazuje w średnim stopniu – 4-6 pkt.- Wykazuje w znacznym stopniu – 7-9 pkt.- Zdecydowanie wykazuje – 10 pkt.
Suma otrzymanych punktów:			40	

Uzasadnienie oceny – 5-10 zdań

.....
data i czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej (doradcy zawodowego)