**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO   
KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ i ADMINISTRACYJNEJ  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE   
  
„Kształcenie praktyczne kadr dla gospodarki regionu**

**w Państwowej Wyższej Szkole Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu”**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK) | …….…**/3.5/KR-KZA/**……….. |
| Imię i nazwisko Kandydata na uczestnika projektu |  |

**Ocena kryteriów formalnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dostępu** | **spełnia** | **nie spełnia** |
| Posiadanie statusu pracownika kadry kierowniczej lub administracyjnej PANS w Przemyślu | □ | □ |
| Zatrudnienie na stanowisku, na którym zakres obowiązków jest zgodny z zakresem wsparcia oferowanym w projekcie | □ | □ |
| Nieznajdowanie się w okresie wypowiedzenia | □ | □ |
| Czy Kandydat spełnia każdy z kryteriów dostępu ?  */jeżeli nie spełnia Kandydat zostaje odrzucony bez przeprowadzania dalszej oceny/* | **TAK** □ | **NIE** □ |
| Kandydat przechodzi / nie przechodzi\* do oceny ogólnych kryteriów formalnych i kryteriów dodatkowych | | |

*\* niewłaściwe skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ogólne kryteria formalne** | **spełnia** | **nie spełnia** |
| Złożenie poprawnie wypełnionego formularza zgłoszeniowego | □ | □ |
| Złożenie kompletnego formularza zgłoszeniowego wraz  z załącznikami | □ | □ |
| Złożenie formularza zgłoszeniowego w wymaganym terminie | □ | □ |
| Złożenie oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i zapoznaniu się z klauzulą informacyjną | □ | □ |
| **Informacja dotycząca poprawności formularza zgłoszeniowego** | | |
| Czy formularz zgłoszeniowy spełnia wszystkie kryteria formalne ? | **TAK** □ | **NIE** □ |
| Uwagi dotyczące braków w dokumentacji: ………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| */miejscowość , data/* | */czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej/* |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| */miejscowość , data/* | */czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej/* |

**Ocena kryteriów dodatkowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium pierwszeństwa** | **Ocena kryterium** | | | **Przyznana liczba punktów** |
| Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności | □ | Tak | 3 pkt. | ……………pkt. |
| □ | Nie | 0 pkt. |
| Płeć | □ | Kobieta | 2 pkt. | ……………pkt. |
| □ | Mężczyzna | 0 pkt. |

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH PRZEZ KANDYDATA W RAMACH REKRUTACJI** | ……………**pkt.** |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| */miejscowość , data/* | */czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej/* |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| */miejscowość , data/* | */czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej/* |