

.....
Imię i Nazwisko Uczestnika

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji : Protokół Komisji Rekrutacyjnej

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

PROTOKÓŁ KOMISJI REKRUTACYJNEJ

CZĘŚĆ I OCENA FORMALNA		
Kryteria formalne	TAK	NIE
Osoba składająca Formularz Zgłoszeniowy wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wszystkie pola Formularza Zgłoszeniowego są wypełnione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formularz Zgłoszeniowy został podpisany przez Kandydata w wyznaczonych do tego miejscach i zawiera datę.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wszystkie oświadczenia będące załącznikami do Regulaminu zostały opatrzone aktualną datą oraz podpisane przez Kandydata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przynależność do grupy docelowej		
Kandydat ma ukończone 18 lat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kandydat jest ob. Ukrainy przebywającym legalnie na terenie Polski, który przyjechał do Polski po 24.02.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kandydat jest osobą, która może legalnie podjąć zatrudnienie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kandydat jest ob. Ukrainy posiadającym ukraińskie orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekomenduję do oceny merytorycznej	Data i podpis	
Uwagi:		

CZĘŚĆ II OCENA MERYTORYCZNA

Kobiety (niższy wskaźnik aktywności zawodowej) (5 pkt.)	pkt:
Posiadanie niskich kwalifikacji zawodowych lub brak kwalifikacji/kompetencji zawodowych uznawanych w Polsce - na podstawie oświadczenia kandydata/-tki na uczestnika/-czkę – 5 pkt.	pkt:
osoby nieposiadające doświadczenia zawodowego (dotychczasowy brak podjęcia zatrudnienia) - na podstawie oświadczenia kandydata/-tki na uczestnika/-czkę – 5 pkt.	pkt:



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



os. powyżej 50 r.ż. – na podstawie
oświadczenia kandydata/-tka na uczestnika/-
czkę 1 pkt;

pkt:

Razem liczba punktów:

Wynik rozmowy rekrutacyjnej przeprowadzonej w dniu	<input type="checkbox"/> POZYTYWNY	<input type="checkbox"/> NEGATYWNY
--	------------------------------------	------------------------------------

Decyzja o przyjęciu do Projektu:	<input type="checkbox"/> POZYTYWNA	<input type="checkbox"/> NEGATYWNA
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Data i czytelne podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

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