Załącznik nr 10

**Karta oceny doradcy zawodowego – ścieżka DG
w projekcie „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko Kandydata: |  |
| Imię i Nazwisko oceniającego formularz: |  |

|  |
| --- |
| **Deklaracja bezstronności i poufności** |
| Oświadczam, że nie pozostaję z osobą, której formularz oceniam w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz 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 zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza.Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianej przeze mnie osoby nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.Data i podpis: …………………………….. |

**Ocena kandydata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Maksy-malna liczba punktów**  | **Ocena (przyznana liczba punktów)** | **Uzasadnienie (minimum 5 zdań)** |
| 1. | Predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej | 4 pkt. |  |  |
| 2. | Motywacje i umiejętności potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej  | 3 pkt. |  |  |
| 3. | Cechy osobowościowe potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej | 3 pkt. |  |  |
| Łącznie | 10 pkt. |  |  |

**Łączna liczba uzyskanych punktów …………………..……**

Oceniający (Imię i nazwisko) …………………………………………….

Miejscowość ……………………… Data………………………………..

Podpis oceniającego ………………………………………………………

Podpis kandydata…………………………………………………………