Wydanie z dnia 13.08.2019 r.

**Karta oceny formularz rekrutacyjnego dotyczącego   
rozmowy z doradcą zawodowym**

projektu „Własna firma-nowy start !”

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego** |  |
| **Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu** |  |
| **Imię i nazwisko Doradcy Zawodowego** |  |
| **Data przeprowadzenia oceny Formularza** |  |

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników,* w celu dokonania oceny weryfikacji predyspozycji kandydata w ramach projektu pt.: „Własna firma-nowy start!.”,
2. zobowiązuję się wypełniać swoje obowiązki w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie   
   z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
   1. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
   2. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny weryfikacji predyspozycji kandydata w ramach projektu pt.: „Własna firma-nowy start!.”,

……………………….. ………………………………

data podpis

1. **OCENA WERYFIKACJI PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „Własna firma- nowy start!”**

|  |
| --- |
| ***Ocena weryfikacji predyspozycji kandydata na Uczestnika Projektu oraz*** ***określenie***  ***kategorii usługi szkoleniowo-doradczej z której powinien skorzystać dany kandydat*** |
| Na podstawie weryfikacji predyspozycji (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji, samodzielności, przedsiębiorczości, odpowiedzialności, umiejętności planowania i analitycznego myślenia, sumienności) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, za pomocą narzędzi (test, rozmowa itp.) ustalono, iż: |
| Uwzględniając powyższe rekomenduję, iż kandydat powinien skorzystać z usługi szkoleniowo-doradczej w grupie:   * Podstawowej * Średniozaawansowanej * Zaawansowanej |
| Uwzględniając powyższe, kandydat uzyskuje opinię:  **□ POZYTYWNĄ □ NEGATYWNĄ** |

………….……………….……………………….…

data i podpis doradcy zawodowego