Zał. nr 4 do Regulaminu rekrutacji

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OCENY ROZMOWY REKRUTACYJNEJ Z DORADCĄ ZAWODOWYM** |
| **Tytuł projektu** | **„Samodzielni!”** |
| **Nr projektu** | ***POWR.01.02.01.24-067/20*** |
| **Nr ewidencyjny formularza rekrutacyjnego** |  |
| **Imię i nazwisko Kandydata** |  |
| **Imię i nazwisko doradcy zawodowego** |  |
| **Deklaracja poufności i bezstronności**  |
| Oświadczam, że:1. Nie łączy ani nie łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli z żadnym z Kandydatów/ek do udziału w projekcie.
2. Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów/ek do udziału w projekcie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
3. Nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z Beneficjentem realizującym projekt (dotyczy ekspertów zewnętrznych).
4. Zobowiązuję się bezstronnie wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
5. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
6. 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
7. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Samodzielni!” nr projektu ***POWR.01.02.01.24-067/20***, Standardem realizacji usługi w zakresie wsparcia bezzwrotnego na założenie własnej działalności gospodarczej w ramach Programu Wiedza, Edukacja, Rozwój na lata 2014 – 2020 oraz Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w obowiązującym zakresie.
 |
| Miejscowość i data  |  |
| Podpis doradcy zawodowego |  |

**Część 1 Ocena predyspozycji kandydata wraz z uzasadnieniem**

|  |
| --- |
| **OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO** |
| 1. **MOTYWACJA**
 |
| **Liczba przyznanych punktów (max. 5 pkt.)** |  |
| Uzasadnienie |
| 1. **UMIEJĘTNOŚĆ PLANOWANIA I MYŚLENIA ANALITYCZNEGO**
 |
| **Liczba przyznanych punktów (max. 4 pkt.)** |  |
| Uzasadnienie |
| 1. **PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ**
 |
| **Liczba przyznanych punktów (max. 4 pkt.)** |  |
| Uzasadnienie |
| 1. **SAMODZIELNOŚĆ**
 |
| **Liczba przyznanych punktów (max. 4 pkt.)** |  |
| Uzasadnienie |
| 1. **ODPOWIEDZIALNOŚĆ I SUMIENNOŚĆ**
 |
| **Liczba przyznanych punktów (max. 3 pkt.)** |  |
| Uzasadnienie |
| **Łączna liczba przyznanych punktów (max. 20 pkt.)** |  |
|  **WYNIK ROZMOWY (znaczyć X)** | **POZYTYWNY** **minimum 12 pkt** |  | **NEGATYWNY****mniej niż 12 pkt** |  |
| **Miejsce i data rozmowy** **oraz sporządzenia notatek** |  |
| **Podpis Doradcy Zawodowego** |  |
| **Podpis Kandydata/tki** |  |
| **Załącznik nr 1. Test predyspozycji** |
| **Część 2. Całościowe uzasadnienie oceny:**(minimum 10 zdań)**Część 3 OŚWIADCZENIE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA**Oświadczam, iż zapoznałem się z wynikami rozmowy rekrutacyjnej:……………………………………………………… ……………………………………………………………….Data, miejscowość Czytelny podpis  Potencjalnego Uczestnika projektu |