

KARTA OCENY FORMALNEJ

Projekt pn.: „@kademia cyfrowa”

Nazwisko i imię członka Komisji Rekrutacyjnej:	
Nazwisko i imię Kandydata:	
Numer formularza:	
Data wpływu formularza:	

I. CZY KANDYDAT SPEŁNIA ŁĄCZNIE PONIŻSZE WARUNKI:	
– zamieszkuje/pracuje/uczy się na terenie województwa wielkopolskiego;	
– jest w wieku od 18 do 74 lat;	
– jest z własnej inicjatywy zainteresowani nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem kompetencji cyfrowych.	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
II. CZY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA STANOWI ODPOWIEDŹ NA OGŁOSZONY NABÓR?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
III. CZY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WPŁYNAŁ WE WŁAŚCIWYM MIEJSCU I CZASIE (TZN. W TERMINIE OGŁOSZONEGO NABORU)?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
IV. CZY FORMULARZ ZAWIERA WSZYSTKIE STRONY?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy)
V. CZY WSZYSTKIE WYMAGANE RUBRYKI FORMULARZA ZOSTAŁY WYPEŁNIONE?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy)
VI. CZY KANDYDAT OPATRYŁ FORMULARZ CZYTELNYM PODPISEM?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy)

**VII. CZY DO FORMULARZA ZAŁĄCZONO WSZYSTKIE WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI
(JEŚLI DOTYCZY)?**

TAK

NIE (skierować do poprawy)

UWAGI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej