

Załącznik
do Zarządzenia Nr 28/14
Starosty Powiatu Żyrardowskiego
z dnia 29 września 2014r.

KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Numer ewidencyjny formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko kandydata/kandydatki	
Szkolenie	

CZĘŚĆ A KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – OCENA FORMALNA		
LP.	KRYTERIA	ZGODNOŚĆ (TAK/NIE)
1.	Formularz został złożony w terminie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2.	Formularz jest wypełniony czytelnie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3.	Formularz zawiera wszystkie niezbędne załączniki:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
4.	- deklaracje uczestnictwa w projekcie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
5.	- zakres danych osobowych uczestnika projektu	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
6.	- oświadczenie uczestnika projektu	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
7.	Kandydat/Kandydatka należy do grupy wskazanej w projekcie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
8.	Kandydat zapoznał się z <i>Regulaminem uczestników szkoleń</i> i zaakceptował jego postanowienia	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
9.	Wszystkie wymagane punkty formularza są wypełnione	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
10.	Kandydat/Kandydatka spełnia warunki uczestnictwa w projekcie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
11.	Formularz został wypełniony na obowiązującym druku	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
12.	Formularz został podpisany czytelnie przez kandydata/kandydatkę	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
13.	Oświadczenie o prawdziwości danych	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
14.	Oświadczenie spełnienia kryteriów wymaganych	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Zaznaczenie którejkolwiek odpowiedzi w kategorii „NIE” skutkuje odrzuceniem formularza z przyczyn formalnych

REKOMENDUJĘ/NIE REKOMENDUJĘ* DO OCENY MERYTORYCZNEJ

STAROSTA

data i podpis Weryfikującego: *W. Stankiewicz*

*niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZĘŚĆ B KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – KRYTERIA MERYTORYCZNE				
LP.	Kryterium	Max. Liczba punktów	Liczba przyznanych punktów	Uzasadnienie
1.	Czy aktualny zakres obowiązków pracownika pokrywa się z tematyką szkolenia?	0-3		
2.	Czy wiedza zdobyta w trakcie szkolenia będzie przydatna przy dalszym wykonywaniu pracy?	0-3		
3.	Konieczność podniesienia/uzupełnienia kompetencji	0-3		
Razem:				

Wynik rekrutacji: ☐ POZYTYWNY ☐ NEGATYWNY

.....
data i podpis Weryfikującego

.....
data i podpis Sprawdzającego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

