

Załącznik nr 3 do regulaminu

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Nr formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko Kandydata / Kandydatki	
Data złożenia formularza rekrutacyjnego	

KRYTERIA MERYTORYCZNE

		Objaśnienia	Liczba punktów
	Czy kandydat korzysta z PO PŻ 2014 – 2020?	1 – nie korzysta 2 – sporadycznie korzysta 3 - korzysta	
	Jaki jest stopień niepełnosprawności Kandydata / Kandydatki?	1 – lekki 2 – umiarkowany 3 - znaczny	
	Liczba osób niepełnosprawnych w rodzinie Kandydata / Kandydatki	1 – jedna 2 – więcej niż jedna	
	Jaki jest stopień motywacji Kandydata / Kandydatki do udziału w projekcie?	1 – znikomy 2- średni 3 – wysoki 4 – bardzo wysoki	
Suma punktów			

Czy Kandydat / Kandydatka został/a zakwalifikowany/a do udziału w projekcie?	TAK / NIE*
--	-------------------

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.
3.