Zał. Nr 7 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w projekcie „Aktywizacja zawodowa osób młodych bezrobotnych w wieku 18-29 lat, wsparcie rozwoju przedsiębiorczości” obowiązujący od 20.12.2024 r.

**KARTA OCENY DORADCY ZAWODOWEGO**

**(ROZMOWA + WYNIK TESTU KOMPETENCJI)**

Instytucja przyjmująca wniosek: ………………………………………………………....

Imię i Nazwisko Kandydata/tki: ………………………………………………………………

Numer referencyjny wniosku: …………………………………………………………………….

Oceniający/a: ………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIUM** | **PRZYZNANE PUNKTY** |
| Predyspozycje – punktacja 0 – 5 |  |
| Motywacja – punktacja 0 – 3 |  |
| Samodzielność – punktacja 0 – 3 |  |
| Myślenie analityczne i organizacja pracy – punktacja 0 – 3 |  |
| Ocena testu kompetencji predyspozycji przedsiębiorczych – punktacja 0 – 8 |  |
| **RAZEM** |  |
| UZASADNIENIE PRZYZNANEJ OCENY | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………..  Data, czytelnie imię i nazwisko osoby oceniającej | …………………………………………………  Data, czytelnie imię i nazwisko osoby zatwierdzającej |