Projekt „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło

na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0054/19-00
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 21.04.2020 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**WNIOSEK** **O** **PONOWNĄ** **OCENĘ** **FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE** **WYPEŁNIANE** **PRZEZ** **OSOBĘ** **PRZYJMUJĄCĄ** **WNIOSEK** |
| **Numer** **wniosku** |  |
| **Data** **i** **godzina** **złożenia** **wniosku** |  |
| **Podpis** **osoby** **przyjmującej** **wniosek** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE** **WYPEŁNIANE** **PRZEZ** **UCZESTNIKA** **PROJEKTU** |
| **Imię** **i** **nazwisko** **Uczestnika** **projektu** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK)** |  |

**Dane** **Beneficjenta** **Projektu:**

AMD GROUP Michał Drymajło
al. J. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II – 4 piętro), 35-001 Rzeszów

kom.: 608 396 822, e-mail: wlasna.firma.ue@gmail.com

[ ]  **1**. **OCENA** **FORMALNA**

[ ]  **2.** **OCENA** **MERYTORYCZNA**

[ ]  **3.** **OCENA** **DORADCY ZAWODOWEGO**

1. **Uwagi** **do** **oceny** **formalnej** **formularza rekrutacyjnego:**

|  |
| --- |
|  |

**2.** **Uwagi** **do** **oceny** **merytorycznej** **formularza rekrutacyjnego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa kryterium** | **Lista uwag w odniesieniu do kryterium oceny formularza rekrutacyjnego wraz z uzasadnieniem** |
| **I.** | **pomysł na Działalność Gospodarczą** |  |
| **II.** | **zakres planowanej inwestycji** |  |
| **III.** | **zgodność wykształcenia i doświadczenia z przedsięwzięciem** |  |
| **IV.** | **zasoby konieczne do uruchomienia Działalności Gospodarczej oraz stopień przygotowania inwestycji do realizacji** |  |
| **V.** | **charakterystyka klientów** |  |
| **VI.** | **konkurencja** |  |

**3. Uwagi** **do** **oceny** **doradcy zawodowego:**

|  |
| --- |
|  |

W związku z powyższym wnioskuję o ponowne rozpatrzenie formularza rekrutacyjnego.

**……………………………………………….**

 Data i Podpis Kandydata