

Załącznik nr 4

Projekt „Zostań Przedsiębiorcą!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
realizowany przez:
AMD GROUP Michał Drymajło w partnerstwie z Edukacja – Biznes – Nauka Polska sp. z o.o.,
na podstawie Umowy nr RPLD.08.03.03-10-0042/16-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VIII Zatrudnienie
Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości
Poddziałanie 8.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

KARTA ROZMOWY Z DORADCĄ ZAWODOWYM

Dane kandydata	
Dane osobowe	
Imię i Nazwisko	
Nr formularza rekrutacyjnego	

Deklaracja bezstronności i poufności
<p>Doradca zawodowy: (Imię i Nazwisko doradcy zawodowego)</p> <p>Oświadczam, że z osobą, z którą przeprowadzam rozmowę, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączę mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none">• małżeństwa,• pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,• przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p>Data i podpis:</p>

ROZMOWA Z DORADCĄ ZAWODOWYM

W celu zbadania predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej, w tym predyspozycji zawodowych, cech przedsiębiorczych oraz motywacji do prowadzenia działalności gospodarczej

Lp.	Kryteria	Opinia (POZYTYWNA/NEGATYWNA)
1.	Predyspozycje zawodowe	
2.	Przedsiębiorczość	
3.	Odpowiedzialność	
4.	Umiejętność planowania i analitycznego myślenia	
5.	Motywacja	

**PISEMNA OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO
na temat predyspozycji osoby aplikującej do projektu**

Kandydat zakwalifikowany do kolejnego etapu – Rozmowy z Komisją Rekrutacyjną TAK NIE

.....
Podpis doradcy zawodowego

.....
data