*Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

***WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE FORMULARZA REKRUTACYJNEGO***

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy,* **Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

Projekt pt.: „*Debiut w biznesie*”; Program wspierania przedsiębiorczości i samozatrudnienia kobiet bez pracy w wieku 30 lat i więcej z województwa lubelskiego”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0024/16, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara ul. Ignacego Paderewskiego 4, 64-600 Oborniki, na podstawie Umowy nr *59/RPLU.09.03.00-06-0024/16-00* zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Kandydatka do udziału w projekcie :** | | |
| **Odwołanie dotyczy:** | | |
| **OCENA FORMALNA** | **OCENA MERYTORYCZNA** | **OCENA DORADCY ZAWODOWEGO I Psychologa** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Uczestniczki projektu |  |
| Adres zamieszkania Uczestniczki projektu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail Uczestniczki projektu |  |
| Numer Formularza Rekrutacyjnego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia pracownik projektu - osoba przyjmująca wniosek** | |
| Numer wniosku o ponowne rozpatrzenie Formularza rekrutacyjnego |  |
| Data złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie Formularza rekrutacyjnego |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek o ponowne rozpatrzenie Formularza rekrutacyjnego |  |

1. **Zarzuty do oceny formalnej:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zarzuty do oceny merytorycznej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Lista zarzutów wraz uzasadnieniem** |
| 1. Pomysł biznesowy; |  |
| 2. Posiadane zasoby; |  |
| 3. Planowany koszt przedsięwzięcia; |  |
| 4. Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów; |  |
| 5. Charakterystyka konkurencji; |  |
| 6. Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji . |  |
|  | |

1. **Zarzuty do oceny diagnozy kompetencji zawodowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Lista zarzutów wraz uzasadnieniem** |
| Weryfikacja predyspozycji (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji, samodzielności, przedsiębiorczości, odpowiedzialności, umiejętności planowania i analitycznego myślenia, sumienności) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, za pomocą narzędzi (test, rozmowa itp.) |  |

…..………………………………………

data i podpis Kandydata projektu