**Załącznik nr 3**

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**Dotyczy projektu „****Zawodowcy” nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0014/17**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia/uczennicy |  |
| PESEL ucznia/uczennicy |  |

**Kryteria rekrutacji na szkolenia z obszaru elektroniczno-mechatronicznego**

|  |  |
| --- | --- |
| Kobieta (TAK/NIE)(15 pkt.) |  |
| Uczeń z niepełnosprawnością (15 pkt.) |  |
| Obszar wiejski  (7 pkt.) |  |
| Uczniowie klas III i IV (5 pkt.)  |  |
| Uczniowie klas I i II (3 pkt.) |  |
| Rekomendacja wychowawcy ( 0-10 pkt) (wypełnia Szkolny Koordynator Projektu po konsultacji z wychowawcą ucznia/cy po wypełnieniu wniosku przez ucznia/cę) |  |
| Kierunek technik elektryk, elektronik i mechatronik (10pkt.)Pozostałe kierunki (0 pkt.) |  |
| **Liczba przyznanych punktów ( max 55 pkt.)**  |  |

**Kryteria rekrutacji na szkolenia z obszaru mechaniki pojazdów samochodowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Kobieta (TAK/NIE)(15 pkt.) |  |
| Uczeń z niepełnosprawnością (15 pkt.) |  |
| Obszar wiejski  (7 pkt.) |  |
| Uczniowie klas III i IV (5 pkt.)  |  |
| Uczniowie klas I i II (3 pkt.) |  |
| Rekomendacja wychowawcy ( 0-10 pkt) (wypełnia Szkolny Koordynator Projektu po konsultacji z wychowawcą ucznia/cy po wypełnieniu wniosku przez ucznia/cę) |  |
| Kierunek technik pojazdów samochodowych i mechanik pojazdów samochodowych (10pkt.) Pozostałe kierunki (0 pkt.) |  |
| **Liczba przyznanych punktów ( max 55 pkt.)**  |  |

*Data i podpis (imię i nazwisko) Szkolnego Koordynatora Projektu:*

**Dotyczy projektu „Zawodowcy” nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0014/17**

*Wypełnia Komisja Rekrutacyjna (KP, SKP):*

*Komisja Rekrutacyjna postanowiła:*

*| | zakwalifikować ucznia do udziału w zajęciach*

*| | wpisać ucznia na listę rezerwową do udziału w zajęciach*

*| | nie zakwalifikować ucznia do udziału w zajęciach*

*Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………*

Opinia Dyrektora Szkoły \*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis Dyrektora ZSM-E…….…….……………………………………………………..………\*

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Kierownik Projektu…….…….……………………………………………………..………

Szkolny Koordynator Projektu…..………………………………….………….………

Ełk, dnia…………………………

\*w przypadku zdobycia przez uczniów tej samej liczby punktów celem zakwalifikowania/nie zakwalifikowani do projektu