**Załącznik nr 3**

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**Dotyczy projektu „Spójrz w swoją przyszłość techniku”
*nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0005/17***

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

**KRYTERIA PUNKTOWE REKRUTACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Kobieta TAK-10 pkt. NIE-0 pkt. |  |
| Uczeń z obszarów wiejskich-10 pkt. |  |
| Kierunek elektronika, mechatronika – 15 pkt./ Pozostałe kierunki kształcenia- 10 pkt. |  |
| Klasy III i IV- 5pkt. Klasy I i II- 3 pkt.  |  |
| Rekomendacja wychowawcy 0-10 pkt(wypełnia Szkolny Koordynator Projektu po konsultacji z wychowawcą ucznia/cy) |  |
| **Liczba przyznanych punktów ( max 50 pkt.)** |  |

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

**Dotyczy projektu „Spójrz w swoją przyszłość techniku”**

**nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0005/17**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:…………………………..…………………………………………………………………

*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 ZSEiT w Olsztynie…….…….……………………………………………………..………\*

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

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

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

Olsztyn, dnia…………………………

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