Załącznik nr 9

WZÓR

**Arkusz oceny kandydata do pracy**

**na stanowisku ……………………………………………**

Data ………………………….

Imię i nazwisko kandydata…………………………………………

Jednostka / komórka organizacyjna ………………………………

**Rozmowa kwalifikacyjna (1-5 pkt)\***

Komisja Rekrutacyjna przyznaje kandydatowi punkty według podanej skali, tj. od 1 do 5, zaznaczając pola odpowiadające liczbie przyznanych punktów.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria do oceny** | **Przyznane punkty** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Zgodność wykształcenia z wymaganiami |  |  |  |  |  |
| 2. | Dodatkowo wymagane kwalifikacje i uprawnienia |  |  |  |  |  |
| 3. | Doświadczenie zawodowe związane ze stanowiskiem, na które jest prowadzony nabór, nabyte w różnych formach zatrudnienia |  |  |  |  |  |
| 4. | Znajomość zagadnień z zakresu działania PIP oraz wymaganych na stanowisku, na które jest prowadzony nabór |  |  |  |  |  |
| 5. | Autoprezentacja: komunikacja werbalna (słowna)  i niewerbalna (bezsłowna - postawa ciała) |  |  |  |  |  |
| 7. | Przygotowanie do rozmowy kwalifikacyjnej |  |  |  |  |  |
| 8. | Znajomość języków obcych\*\* |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | |  |  |  |  |  |

**Ogólna liczba punktów uzyskanych przez kandydata ……………**

**\* Skala ocen** – określa stopień w jakim kandydat do pracy odpowiada stawianym wymaganiom:

**5** – bardzo dobry – idealnie, zgodnie z oczekiwaniami lub nawet więcej,

**4** – dobry – dobrze przygotowany w danym zakresie do wykonywania pracy,

**3** – zadowalający – spełnia wymagania w wystarczającym stopniu,

**2** – mierny – ma w danym zakresie braki utrudniające wykonywanie pracy,

**1** – niezadowalający – braki są na tyle istotne, że zachodzi duże prawdopodobieństwo,   
że kandydat nie będzie w stanie wykonywać przewidzianych dla niego obowiązków służbowych.

**\*\*** tylkow przypadku wymagań do zatrudnienia na określone stanowisko

**Skład i podpisy Komisji Rekrutacyjnej**:

Przewodniczący :

…………………………………………………….. podpis ……………………

(imię, nazwisko, stanowisko)

Członkowie:

..…………………………………………………… podpis ……………………

(imię, nazwisko, stanowisko)

….………………………………………………….. podpis ……………………

(imię, nazwisko, stanowisko)

……………………………………………………... podpis …………………….

(imię, nazwisko, stanowisko)

……………………………………………………... podpis …………………….

(imię, nazwisko, stanowisko)

……………………………………………………... podpis ……………….. ….

(imię, nazwisko, stanowisko)