**Załącznik nr 3**

INDYWIDUALNY FORMULARZ OCENY PRACY KONKURSOWEJ

**W WOJEWÓDZKIM KONKURSIE PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ**

pod hasłem **„Zadymiony – mówimy NIE biernemu paleniu”**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu…………………………………………………………………….

Placówka oświatowa/miejscowość…………………..…………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria**  **oceny** | **Zgodność pracy z regulaminem i tematyką konkursu** Od 0 do 5 pkt. | **Pomysłowość  i kreatywność, wykonanie**  Od 0 do 10 pkt. |
| **Łączna liczba punktów**  **…………………..** |  |  |

Członkowie Komisji:

………………………….

………………………….

………………………….

………………………….

**Załącznik nr 3**

FORMULARZ OCENY PRAC KONKURSOWYCH

**W WOJEWÓDZKIM KONKURSIE PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ**

pod hasłem **„Zadymiony – mówimy NIE biernemu paleniu”**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu…………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria**  **oceny** | **Zgodność pracy z regulaminem i tematyką konkursu** Od 0 do 5 pkt. | **Pomysłowość  i kreatywność, wykonanie**  Od 0 do 10 pkt. |
| **Łączna liczba punktów**  **…………………..** |  |  |

Członkowie Komisji:

………………………….

………………………….

………………………….

………………………….