

### KRYTERIA DOBORU UCZESTNIKA

Ocena motywacji do podnoszenia kompetencji w zakresie zwiększenia dostępności

| Lp.   | Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:   |   |  |   |   |   |
|---|--|---|--|---|---|---|
| 1.  | Proszę określić swoją motywację do podnoszenia kompetencji do pracy z osobą niepełnosprawną<br>Proszę określić w skali 1 do 5<br>1 - bardzo niska<br>5 - bardzo wysoka   | 1 | 2  | 3 | 4 | 5 |
| 2.  | Proszę określić swoją motywację do podnoszenia kompetencji w zakresie narzędzi informatycznych zwiększających dostępność dla osób niepełnosprawnych<br>Proszę określić w skali 1 do 5<br>1 - bardzo niska<br>5 - bardzo wysoka | 1 | 2  | 3 | 4 | 5 |
| <p>.....</p> <p>(data i czytelny podpis Uczestnika Projektu)</p>  |  |   |  |   |   |   |
| <b>KOŃCOWA OCENA FORMALNA (wypełnia pracownik Biura Projektu)</b>   |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> uczestnik zakwalifikowany do udziału w projekcie<br><input type="checkbox"/> uczestnik niezakwalifikowany do udziału w projekcie |  |   |  |   |   |   |
| <p>.....</p> <p>(Data)</p>  |  |   | <p>.....</p> <p>(Czytelny podpis oceniającego)</p> |   |   |   |