## *Załącznik nr 2* Karta weryfikacji dokumentacji *Kandydata na eksperta*

**Ogólna ocena merytoryczna (wypełnia Komisja Kwalifikacyjna):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Numer i data wpływu dokumentacji aplikacyjnej |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria**  | **Tak (1)** | **Nie (0)** |
|  | Posiadanie wykształcenia wyższego i legitymowanie się dyplomem co najmniej magistra/inżyniera lub stopniem naukowym |  |  |
|  | minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe  |  |  |
|  | Specjalistyczna wiedza, umiejętności lub uprawnienia |  |  |

**Kandydat spełnia warunki w zakresie eksperta**

**TAK NIE**

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Data i miejscowość Czytelne podpisy osób weryfikujących