



REGULAMIN NABORU I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego”
Załącznik nr 7
LISTA SPRAWDZAJĄCA

Nazwa szkolenia	
Imię i nazwisko Kandydatki/Kandydata	
Pesel	Numer dowodu osobistego

1.	Czy dokumenty zostały złożone w Biurze Projektu w godz. od 9 ⁰⁰ do 17 ⁰⁰ ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Czy dokumenty zostały złożone w terminie trwania naboru dokumentów zgodnie z załącznikiem nr 6 do Regulaminu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Czy komplet dokumentów zawiera załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4.	Czy komplet dokumentów zawiera załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5.	Czy komplet dokumentów zawiera załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6.	Czy komplet dokumentów zawiera załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7.	Czy komplet dokumentów zawiera załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
8.	Czy komplet dokumentów zawiera załącznik nr 7 do Regulaminu Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
9.	Czy komplet dokumentów zawiera załącznik nr 8 do Regulaminu Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
10.	Czy kopia dowodu osobistego została potwierdzona za zgodność z oryginałem (zawiera zwrot: potwierdzam za zgodność z oryginałem” oraz <u>czytelny</u> podpis Kandydatki/Kandydata?)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
11.	Czy oryginał dowodu osobistego został przedłożony przez Kandydatkę/Kandydata do wglądu osobie przyjmującej dokumenty w Biurze Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
12.	Czy złożono odpowiednią kopię prawa jazdy, jeśli dotyczy? <input type="checkbox"/> Proszę wpisać jakie prawo jazdy zostało złożone: <input type="checkbox"/> Nie dotyczy.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Biuro Projektu:
Ośrodek Szkolenia Kierowców mgr inż. Stanisław Wszolek
ul. Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice
tel. 32.2221234 e-mail: projekt@oszk.pl



13.	Czy kopia prawa jazdy została potwierdzona za zgodność z oryginałem (zawiera zwrot: potwierdzam za zgodność z oryginałem” oraz <u>czytelny</u> podpis Kandydatki/Kandydata?)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
14.	Czy oryginał prawa jazdy został przedłożony przez Kandydatkę/Kandydata do wglądu osobie przyjmującej dokumenty w Biurze Projektu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
15.	Czy dokumenty Kandydatki/Kandydata zostały podpisane?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
16.	Czy beneficjent otrzymał kopię Załącznika nr 5?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Imię i nazwisko osoby składającej dokumenty	Data i podpis osoby przyjmującej dokumenty
---	--

Biuro Projektu:
Ośrodek Szkolenia Kierowców mgr inż. Stanisław Wszolek
ul. Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice
tel. 32.2221234 e-mail: projekt@oszk.pl