



Załącznik nr 6 do Regulaminu

Centrum Medycyny Profilaktycznej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Olszańska 5 31-513 Kraków

Lista rekrutacyjna do udziału w projekcie
w ramach projektu pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej w CMP Sp. z o.o.”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020
9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie,
Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne,
Poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie
Nr projektu RPMP.09.02.01-12-0006/18

**LISTA POTENCJALNYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU PONIŻEJ 65 R.Ż
NA DZIEŃ**

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	SPEŁNIENIE WSZYSTKICH KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE (TAK/NIE)	LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW - 1 pkt dla os powyżej 65r.ż - 0 pkt dla os poniżej 65r. ż
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
..			



LISTA POTENCJALNYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU POWYŻEJ 65 R.Ż
NA DZIEŃ

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	SPEŁNIENIE WSZYSTKICH KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE (TAK/NIE)	LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW - 1 pkt dla os powyżej 65r.ż - 0 pkt dla os poniżej 65r.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
..			



Podpisy członków Zespołu:

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko: Pielęgniarka koordynująca)

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko: Pielęgniarka)

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)

Wypełnia Kierownik Projektu

Zatwierdzam

Podpis i pieczęć:

.....dnia
miejsowość