



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

Kryterium podlega możliwości uzupełnienia.

3. Kandydat został dopuszczony do rozmowy kwalifikacyjnej:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK UZASADNIENIE:
------------------------------	---

Podpis kierownika studiów oraz specjalisty ds. rekrutacji:

.....
(imię i nazwisko) (podpis)

.....
(imię i nazwisko) (podpis)





„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

ROZMOWA REKRUTACYJNA – PROTOKÓŁ OCENY

Data i godzina rozmowy rekrutacyjnej

KRYTERIA PODSTAWOWE – CZĘŚĆ A

1. Doświadczenie zawodowe kandydata od momentu ukończenia studiów wynosi (w latach):

Punktacja:

od 1 do 5 lat – 1 pkt.
od 6 do 9 lat – 2 pkt.
od 10 i wzwyż – 3 pkt.

Liczba uzyskanych punktów:

2. Doświadczenie na stanowisku kierowniczym kandydata wynosi (w latach):

Punktacja:

od 2 do 5 lat – 3 pkt.
od 6 do 9 lat – 4 pkt.
od 10 wzwyż – 5 pkt.

Liczba uzyskanych punktów:

3. Kandydat posiada znajomość języka angielskiego w stopniu komunikatywnym – B2:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

Pytanie zadane przez komisję rekrutacyjną w j. angielskim:

.....
.....
.....



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

Ocena przyznana przez lektora j. angielskiego, który wchodzi w skład komisji rekrutacyjnej¹

Przyznane punkty w skali od 1 do 5 pkt. -

Kryteria podstawowe - łączna ilość punktów:

KRYTERIA PREMIUJĄCE – CZĘŚĆ B

1. Kandydat posiada certyfikat(-y) potwierdzający(-ce) znajomość j. angielskiego w stopniu komunikatywnym – B2²

<input type="checkbox"/> TAK – 1 PUNKT JAKI?	<input type="checkbox"/> NIE – 0 PUNKTÓW
---	--

2. Kandydat posiada stopień lub tytuł naukowy:

<input type="checkbox"/> TAK – 1 PUNKT JAKI?	<input type="checkbox"/> NIE – 0 PUNKTÓW
---	--

¹ Oceniana jest, m.in. płynność wypowiedzi, dobór słów, poprawność językowa oraz długość wypowiedzi.



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

3. Kandydat brał udział w naukowych stażach zagranicznych i/lub stażach w ramach programu ERASMUS:

<input type="checkbox"/> TAK – 1 PUNKT	<input type="checkbox"/> NIE – 0 PUNKTÓW
--	--

Kryteria premiujące- łączna ilość punktów:

SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW PODCZAS ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ	
Kryteria podstawowe – część A	
Kryteria premiujące – część B	
Suma punktów	

Podpis członków komisji:

Komisja w składzie:

.....
(imię i nazwisko) (podpis)

.....
(imię i nazwisko) (podpis)

.....
(imię i nazwisko) (podpis)

.....
(imię i nazwisko) (podpis)



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Imię i nazwisko kandydata

Data rejestracji

Godzina rejestracji

Na podstawie złożonej przez (imię i nazwisko kandydata) dokumentacji (kryteria formalne), ilości punktów zdobytych podczas rozmowy kwalifikacyjnej oraz daty rejestracji (w przypadku równej liczby punktów przez kandydatów)

Kandydat zostaje:

<input type="checkbox"/>	przyjęty
<input type="checkbox"/>	nieprzyjęty

(Zaznaczyć właściwe - X)

Na studia podyplomowe „Master of Business Administration w systemie ochrony zdrowia z elementami badań klinicznych” – edycja I

Uzasadnienie:

.....
.....

Kandydat zostanie poinformowany o wyniku rekrutacji drogą mailową na wskazany przez kandydata adres w formularzu rekrutacyjnym najpóźniej do dnia



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

W przypadku uzyskania równej liczby punktów przez kandydatów w postępowaniu kwalifikacyjnym, zgodnie z „Regulaminem rekrutacji i przyjęcia na studia”, o przyjęciu na daną edycję studiów podyplomowych decyduje kolejność zgłoszeń.

Podpis członków komisji:

Komisja w składzie:

.....
(imię i nazwisko)	(podpis)
.....
(imię i nazwisko)	(podpis)
.....
(imię i nazwisko)	(podpis)
.....
(imię i nazwisko)	(podpis)

Podpis Prorektora ds. Szkoły Doktorskiej i Kształcenia Podyplomowego:

.....
(imię i nazwisko)	(podpis)