



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 19 Wzór karty oceny pracy eksperta

WZÓR
Karta oceny pracy eksperta
oceniającego wnioski o dofinansowanie projektów w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027

Imię i nazwisko eksperta:

.....

Dziedzina:.....

Numer naboru, w ramach którego ekspert został powołany w skład Komisji Oceny Projektów:

.....

ION:

.....

Lp.	Kryterium oceny pracy eksperta	Ocena
1.	Praktyczne zastosowanie posiadanej wiedzy, umiejętności, doświadczenia, wykorzystanie posiadanych uprawnień w dziedzinie objętej programem stosownie do roli (tj. udziału w wyborze projektów do dofinansowania lub wykonywania zadań związanych z realizacją praw i obowiązków właściwej instytucji wynikających z umowy o dofinansowanie projektu albo decyzji o dofinansowaniu projektu.)	Pozytywna/negatywna/nie dotyczy
	Czy w pracy eksperta pojawiły się błędy wskazujące na nieznaną wytycznych?	TAK/NIE
	Czy w pracy eksperta pojawiły się błędy wskazujące na nieznaną regulaminu naboru?	TAK/NIE
	Czy w pracy eksperta pojawiły się błędy wskazujące na niedostateczną wiedzę eksperta w zakresie dziedziny, jakiej dotyczy nabór?	TAK/NIE
2.	Rzetelność wykonania oceny przez eksperta	Pozytywna/negatywna/nie dotyczy
	Czy przyznawana punktacja była spójna z treścią przedstawionego uzasadnienia?	TAK/NIE
	Czy ekspert kompletnie uzupełnił kartę oceny?	TAK/NIE
3.	Terminowość wykonywania oceny przez eksperta	Pozytywna/negatywna
	Czy karty oceny zostały złożone w wyznaczonym terminie?	TAK/NIE
4.	Przebieg współpracy ION z ekspertem	Pozytywna/negatywna

	Czy komunikacja z ekspertem odbywała się w sposób umożliwiający prawidłową pracę KOP (ekspert był dostępny pod wskazanym w umowie numerem telefonu, na bieżąco odpowiadał na wiadomości e-mail przesyłane przez Sekretarza)?	TAK/NIE
	Czy ekspert stosował się do uwag Sekretarza / Przewodniczącego KOP?	TAK/NIE

Ocena końcowa pracy eksperta:

POZYTYWNA: NEGATYWNA:

UZASADNIENIE OCENY

NEGATYWNEJ:.....
.....
.....

UZASADNIENIE WYBRANIA OPCJI *NIE DOTYCZY* W KRYTERIUM 1 I 2:

.....
.....

Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny pracy eksperta:

.....

Data i Podpis Przewodniczącego/Zastępcy Przewodniczącego/ KOP

.....