

Formularz oceny kandydata/tki  
do otrzymania wsparcia w postaci inkubacji w ramach konkursu

Imię i nazwisko kandydata: .....

Nr wniosku: .....

Data rozmowy: .....

Planowana współpraca z RCIiT ZUT

1. Dlaczego chce być w inkubatorze?

.....

2. Z jakich usług RCIiT zamierza korzystać?

.....

3. Co zamierza osiągnąć podczas inkubacji?

.....

4. infrastruktura:

Biuro: \* samodzielne \*dzielone \* open space

Godziny pracy:

Kryterium oceny	ocena
Motywacja	...../5 pkt
Spójność pomysłu/planu	...../5 pkt
Finanse/perspektywy przetrwania na rynku	...../5 pkt
Wiedza z zakresu przedsiębiorczości	...../5 pkt
Przewaga konkurencyjna	...../5 pkt
Czy firma jest oparta na wiedzy	...../5 pkt

.....

Imię i nazwisko oceniającego