

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

Imię i nazwisko kandydata:

Nr wniosku:

Data rozmowy:

Planowana współpraca z RCIiTT ZUT

1. Dlaczego chce być w inkubatorze?

.....

2. Z jakich usług RCIiTT 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