

Załącznik W.A do formularza oceny odpowiedniości Członków Rady Nadzorczej
WYKSZTAŁCENIE CZŁONKA RADY

SEKCJA 1 – wypełnia Członek Rady

Lp.	Nazwa szkoły/uczelni, wydział/jednostka organizacyjna	Profil wykształcenia – kierunek, dziedzina, uzyskane wykształcenie, uzyskany tytuł, tryb nauki,	Rok ukończenia
1	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
Ukończono w ramach uzupełnienia braków <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Data oceny, w której wskazano braki:			

I. Wykształcenie dodatkowe – szkolenia, studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia

1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot/kierunek:		
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:			Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:				
	Ukończono w ramach uzu-	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

pełnienie braków	Data oceny, w której wskazano braki:
Data i podpis Członka Rady:	

SEKCJA 2 – wypełnia organ dokonujący oceny					
II. Wymogi w zakresie wykształcenia i ocena					
Lp.	Wymóg oraz wskazany sposób uzupełnienia stwierdzonych braków w zakresie wykształcenia	Źródło wymogu	Data wymogu	Termin realizacji	Realizacja
1					<input type="checkbox"/> zrealizowany <input type="checkbox"/> niezrealizowany <input type="checkbox"/> w trakcie realizacji
Data i podpisy za organ dokonujący oceny:					