

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**LISTA RANKINGOWA KANDYDATÓW/EK DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych w PWSZ w Kaliszu”**

| Lp. | Imię i nazwisko | Data wpływu zgłoszenia | Nr Formularza | Wymogi formalne | Wymogi merytoryczne | Punktacja |
|-----|-----------------|------------------------|---------------|-----------------|---------------------|-----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**LISTA REZERWOWA KANDYDATÓW/EK DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych w PWSZ w Kaliszu”**

| Lp. | Imię i nazwisko | Data wpływu zgłoszenia | Nr Formularza | Wymogi formalne | Wymogi merytoryczne | Punktacja |
|-----|-----------------|------------------------|---------------|-----------------|---------------------|-----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Zatwierdzam:

- 1) - Przewodniczący komisji rekrutacyjnej
- 2) – Członek komisji rekrutacyjnej
- 3) - Członek komisji rekrutacyjnej