Druk nr 7

*Druk należy dostosować odpowiednio do ogłoszenia
o konkursie.*

**Protokół z przeprowadzonego konkursu kandydatów**

**ubiegających się o wolne stanowisko kierownika wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej województwa śląskiego**

**nr konkursu …………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna:**
 |  |
| 1. **Proponowane stanowisko:**
 | Kierownik wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej województwa śląskiego |
| 1. **Termin składania dokumentów aplikacyjnych:**
 |  |
| 1. **Liczba nadesłanych dokumentów aplikacyjnych:**
 |  |
| 1. **Liczba kandydatów, którzy spełnili wymagania formalne określone**

**w ogłoszeniu** |  |
| 1. **Informacja o zastosowanych metodach i technikach naboru:**
 |
| Procedura rekrutacyjna polegała na: * przyjęciu dokumentów aplikacyjnych;
* ocenie formalnej złożonych dokumentów aplikacyjnych;
* przeprowadzeniu testu merytorycznego i/lub rozmów kwalifikacyjnych.
 |
| **Data testu merytorycznego i/lub rozmów kwalifikacyjnych:** |  |
| 1. **Wykaz kandydatów zaproszonych na test merytoryczny** (jeśli dotyczy
 |  |
| 1. **Wykaz kandydatów nieobecnych na teście merytorycznym** (jeśli dotyczy)
 |  |
| 1. **Wykaz kandydatów zaproszonych na rozmowę kwalifikacyjną**
 |  |
| 1. **Wykaz kandydatów nieobecnych na rozmowie kwalifikacyjnej**
 |  |
| **Celem rozmowy kwalifikacyjnej jest sprawdzenie:*** posiadanej wiedzy merytorycznej, której wymagany zakres określa ogłoszenie o konkursie;
* predyspozycji, kompetencji i umiejętności pożądanych na danym stanowisku;
* wiedzy na temat podstaw funkcjonowania samorządu;
* spełnienia wymagań dodatkowych jeśli zostały wskazane w ogłoszeniu o konkursie.
 |
| 1. **Wykaz kandydatów, którzy (w najwyższym stopniu) spełnili wymagania proponowanego stanowiska:**
 |
| **Imię i nazwisko:** | **Miejsce zamieszkania:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Kandydat rekomendowany przez komisję do zatrudnienia:**
 | …………………………………………………………………… *imię i nazwisko* |
| 1. **Uzasadnienie dokonanego wyboru/ nierozstrzygnięcia konkursu:**
 |
|  |
| 1. **Skład komisji:**
 | **Podpisy członków komisji:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Obsługa procedury konkursu:**
 | ……………………………………......................*...............................**data i podpis**pracownika Departamentu ZL* |
| **Opinia osoby nadzorującej wsjo, do której przeprowadzono konkurs[[1]](#footnote-1)** | ☐ pozytywna☐ negatywna, uzasadnienie: ……………………………………………………………*...............................**data i podpis* |
| **Opinia Dyrektora Departamentu ZL** | ☐ pozytywna☐ negatywna, uzasadnienie: ……………………………………………………………*...............................**data i podpis* |
| **Decyzja Marszałka** | ☐ **zgoda na zatrudnienie kandydata**☐ **brak zgody na zatrudnienie kandydata** ☐ **nierozstrzygnięcie konkursu**☐ **anulowanie konkursu***...............................**data i podpis* |

1. *Marszałek/Wicemarszałek/Członek Zarządu/Skarbnik/Sekretarz Województwa Śląskiego nadzorujący pracę komórki organizacyjnej, nadzorującej wsjo lub osoba upoważniona – zgodnie z obowiązującym systemem zastępstw.* [↑](#footnote-ref-1)