

FORMULARZ REKOMENDACJI

Dane osobowe kandydata (wypełnia aplikant)	
Nazwisko	Imię
Ulica, nr domu / mieszkania	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres e-mail
Czy chcesz zachować prawo do wglądu w treść rekomendacji?	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

Informacja

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania na podstawie znajomości kandydata a następnie o przekazanie wypełnionego formularza rekomendacji kandydatowi, w **zamkniętej kopercie**, celem wysłania do Misji CSM. Odpowiedzi negatywne nie dyskredytują kandydata do udziału w szkoleniu. Mamy jedynie nadzieję, iż poniższa ankieta pozwoli nam lepiej poznać kandydata. Odpowiedzi zawarte w ankiecie są poufne i wgląd do nich ma jedynie dyrektor oraz wykładowcy CSM. W razie jakichkolwiek wątpliwości prosimy o kontakt mailowy: biuro@csm.edu.pl

Dziękujemy za zaangażowanie w proces rekrutacji do CSM.

Wypełnia Pastor / Duchowny	
Nazwisko	Imię
Nazwa Kościoła	Adres Kościoła
Telefon kontaktowy	Adres e-mail
Pełniona funkcja:	

<p>1. Jak długo Pastor / Duchowny zna kandydata?</p> <p>Jak dobrze?</p> <p><input type="checkbox"/> bardzo dobrze</p> <p><input type="checkbox"/> dobrze</p> <p><input type="checkbox"/> słabo</p> <p><input type="checkbox"/> z widzenia / ze słyszenia</p>	<p>2. Proszę określić zaangażowanie kandydata w życie lokalnej społeczności: (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)</p> <p><input type="checkbox"/> uczęszcza regularnie</p> <p><input type="checkbox"/> uczęszcza nieregularnie</p> <p><input type="checkbox"/> jest zaangażowany</p> <p><input type="checkbox"/> jest zainteresowany</p> <p><input type="checkbox"/> jest zdystansowany</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Czy kandydat jest zaangażowany w służbę w lokalnej społeczności? Jeśli tak, proszę krótko opisać w jaką i w jakim stopniu.

4. Jakie są atuty kandydata? (cechy charakteru, talenty, dary duchowe – na podstawie obserwacji i wiedzy)

5. Jakie są słabości kandydata? (cechy charakteru, skłonności do używek, okoliczności o których powinniśmy wiedzieć w przypadku szkolenia kandydata)

6. Czy kandydat na otaczających go ludzi wpływa:

- pozytywnie
- neutralnie
- negatywnie
- nie wiem

7. Proszę określić na podstawie znajomości i obserwacji kandydata (zaznaczając X w odpowiednim miejscu)

	<i>nie wiem</i>	<i>słabo</i>	<i>średnio</i>	<i>dobrze</i>	<i>bardzo dobrze</i>
<i>Dojrzałość duchowa</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Uczciwość i szczerść</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Uprzejmość</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Oddanie w służbie</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Niezawodność</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Umiejętność współpracy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Komunikacja</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Zdrowie fizyczne</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Stabilność emocjonalna</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Życie rodzinne</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

9. Czy i w jaki sposób zbór / wspólnota zamierza w przyszłości wykorzystać umiejętności kandydata zdobyte w CSM?

8. Czy zbór / wspólnota zamierza wspierać kandydata w związku z podjęciem nauki w CSM?

Jeśli tak – w jakich obszarach? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- regularna modlitwa o kandydata
- zainteresowanie przebiegiem szkolenia
- zachęta do wytrwałej pracy
- finansowo – w jakim stopniu:
- inne:

10. Rekomenduję kandydata do udziału w szkoleniu dla muzyków i liderów uwielbienia:

- gorąco popieram! rekomenduję rekomenduję z zastrzeżeniami* nie rekomenduję*

*Proszę wyjaśnić zastrzeżenia:

data

podpis i pieczęć