…………………………………………………………..

Imię i nazwisko

Członka Rady Nadzorczej

TBS Wrocław Sp. z o.o.

**INDYWIDUALNY**

**FORMULARZ OCENY KANDYDATA**

**na Prezesa Zarządu TBS Wrocław Sp. z o.o.**

**…………………………………….**

Imię i nazwisko kandydata

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zagadnienie | przedział ocen | ocena |
| 1. | Wiedza o zakresie działania Spółki | Od 0 do 10 pkt |  |
| 2. | Znajomość zagadnień związanych  z zarządzaniem i kierowaniem zespołami pracowników | Od 0 do 5 pkt |  |
| 3. | Znajomość zasad nadzoru właścicielskiego, audytu i kontroli finansowej przedsiębiorstwa, rachunkowości zarządczej, ustawy z dnia 26.10.1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa, przepisów Prawa Budowlanego, prowadzenia procesów inwestycyjnych | Od 0 do 15 pkt |  |
| 4. | Dotychczasowe osiągnięcia zawodowe i dodatkowe kwalifikacje | Od 0 do 5 pkt |  |
| 5. | Znajomość funkcjonowania spółek prawa handlowego | Od 0 do 5 pkt |  |
| 6. | Doświadczenie niezbędne do wykonywania funkcji Prezesa Zarządu | Od 0 do 5 pkt |  |
| 7. | Dodatkowe atuty (m.in. znajomość języków obcych, dodatkowe kwalifikacje) | Od 0 do 5 pkt |  |

…………………………………………………………………………….

data, podpis