



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



KARTA OCENY KRYTERIUM NEGOCJACYJNEGO

Nazwa Beneficjenta	
Tytuł projektu	
Numer LSI	

Czy w wyniku negocjacji zostało spełnione kryterium: <i>Czy projekt spełnia warunki postawione przez oceniających lub przewodniczącego KOP?</i> (TAK/NIE)	
Imię i nazwisko członka KOP dokonującego oceny kryterium negocjacyjnego:	

Podpisano elektronicznie

Data oceny kryterium - zgodnie z podpisem elektronicznym