**WZÓR WNIOSKU O PONOWNE ROZPATRZENIE BIZNESPLANU**

**w ramach projektu „Zorientowani na biznes”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez Uczestnika Projektu** | |
| *Numer Biznesplanu* |  |
| *Data otrzymania informacji o wyniku oceny merytorycznej Biznesplanu* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez osobę przyjmującą wniosek o ponowne rozpatrzenie Biznesplanu** | |
| *Numer wniosku o ponowne rozpatrzenie biznes planu* |  |
| *Data złożenia wniosku o ponowne  rozpatrzenie Biznesplanu* |  |
| *Podpis osoby przyjmującej wniosek  o ponowne rozpatrzenie Biznesplanu* |  |

**Uwagi do oceny merytorycznej eksperta niezależnego nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Lista uwag wraz uzasadnieniem** |
| *POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA* |  |
| *POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY* |  |
| *OPŁACALNOŚĆ, EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA* |  |
| *OPERACYJNOŚĆ, KOMPLETNOŚĆ* |  |

**Uwagi do oceny merytorycznej eksperta niezależnego nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Lista uwag wraz uzasadnieniem** |
| *POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA* |  |
| *POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY* |  |
| *OPŁACALNOŚĆ, EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA* |  |
| *OPERACYJNOŚĆ, KOMPLETNOŚĆ* |  |

........................................................................   
 *Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu*