



# Ocena Prezentacji Kwalifikacyjnej

Gedeonita podlegający zakwalifikowaniu	Obóz
Adres	
Miasto	Województwo - Kod
Numer Członkowski	
Numer telefonu	E-mail

1. Czy prezentacja była informująca, inspirująca, zachęcająca i motywująca?  Tak  Nie
2. Czy każdy z obecnych mógł z łatwością słyszeć prezentację?  Tak  Nie
3. Czy prezentacja została przekazana w granicach przydzielonego czasu?  Tak  Nie
4. Czy zachowanie, język ciała i ubiór Gedeonity były do przyjęcia?  Tak  Nie
5. Czy chciałbyś aby ten człowiek przemawiał w twoim kościele?  Tak  Nie
6. Jeśli miało to zastosowanie, to czy pokaz slajdów wzbogacił prezentację?  Tak  Nie
7. Czy zgodziłbyś się na podobną prezentację slajdów w twoim kościele?  Tak  Nie

Jakakolwiek odpowiedź "NIE", dyskwalifikuje prezentację

## UWAGI

## Data Zatwierdzenia

Przewodniczący Zespołu Oceniającego

Pozycja Członka Zespołu Terenowego

Oceniający

Oceniający

**UWAGA : Przewodniczący Zespołu Oceniającego Jest Członkiem Zespołu Terenowego Ale Nie Jest W tym Samym Obozie Co Gedeonita Podlegający Zakwalifikowaniu**

**Kopia Do: Gedeonita Podlegający Zakwalifikowaniu, Wiceprezydent Obozu, Przewodniczący Służby Kościelnej w Obozie, Asystent Programu Służby Kościelnej, Krajowy Koordynator Służby Kościelnej**

