

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji uczestników Projektu

Wrocław, dnia

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH
W ramach projektu „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców
Dolnego Śląska” nr projektu POWR.01.02.01-02-0011/20

Dane osobowe kandydata/tki:

a. Imię i nazwisko.....

b. PESEL.....

Stopień zainteresowania i znajomości uczestnika projektu tematyką szkoleń:

Tematyka szkoleń	Liczba godzin	Przewidziana liczba godzin dla Uczestnika	Data i miejsce realizacji	Stopień zainteresowania tematami (skala od 1 do 5, gdzie 1-b. małe zainteresowanie, 2-małe zainteresowanie, 3- średnie zainteresowanie, 4-duże zainteresowanie, 5-bardzo duże zainteresowanie)	Stopień znajomości tematu w skali 1-3*
Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych					
Księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS					
Reklama i inne działania promocyjne					
Inne źródła					

finansowania działalności gospodarczej					
Sporządzanie biznesplanu i jego realizacja					
Negocjacje biznesowe					
Pozyskanie i obsługa klienta					
Radzenia sobie ze stresem i konfliktem					

*W formularzu diagnozy potrzeb szkoleniowych należy określić znajomość zaplanowanych tematów zajęć na wsparciu szkoleniowym w trzy stopniowej skali, gdzie 1 – brak znajomości tematu, 2 - słaba znajomość tematu, wiedza ogólna 3 – praktyczne doświadczenie w prowadzeniu firmy i doskonała wiedza z danego zakresu tematycznego.

Diagnoza potrzeb szkoleniowych¹. Diagnoza w oparciu o uzyskane informacje w zakresie stopnia zainteresowania i znajomością tematyką szkoleń – wskazuje Doradca Zawodowy

Uzasadnienie:

.....
podpis kandydata

.....
podpis doradcy zawodowego

¹ Diagnoza potrzeb szkoleniowych powinna zawierać zakres tematyczny szkoleń, podział godzin na szkolenie indywidualne i grupowe, daty i miejsce realizacji poszczególnych usług, łączną liczbę godzin wsparcia szkoleniowego przysługującego Uczestnikowi projektu w ramach danego Projektu.