

Załącznik nr 11: Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowych

Projekt „MŁODZI NA SWOIM” realizowany w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020; Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty
dla wszystkich; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy.

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH	
Tytuł projektu	„Młodzi na swoim”
Nr projektu	POWR.01.02.01-18-0003/20
Imię i nazwisko Kandydata	
Nr identyfikacyjny	

Część I. Oczekiwania Kandydata/-tki dotyczące wsparcia szkoleniowego.

POTRZEBY W ZAKRESIE SZKOLEŃ GRUPOWYCH. Tematyka szkoleń grupowych (40h dydaktycznych)			
Na podstawie indywidualnych preferencji i potrzeb, proszę określić w jakim stopniu jest Pan/Pani zainteresowany/-a udziałem w szkoleniach z poszczególnych zagadnień.			
LP.	ZAKRES OCZEKIWANEGO WSPARCIA SZKOLENIOWO - EKSPERCKIEGO	godz. ¹	skala 1-5 ²
1.	Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych.	8h	
2.	Księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS.	8h	
3.	Reklama i inne działania promocyjne. Pozyskiwanie i obsługa klienta.	6h	
4.	Negocjacje biznesowe. Radzenie sobie ze stresem i konfliktem.	2h	
5.	Równość szans, w tym płci. Zrównoważony rozwój.	2h	
6.	Biznes plan. Zewnętrzne źródła finansowania i wsparcie działalności gospodarczej.	14h	
7.	Inna tematyka – wskazać jaka.....		

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata

1 proponowany wymiar godzin dydaktycznych; 5 dni*8h (24 godziny szkoleniowe: 1 godzina = 1 dydaktyczne = 45 minut)
2 skala od 1 do 5, gdzie: 1 – bardzo małe zainteresowanie, 2 – małe zainteresowanie, 3 – średnie zainteresowanie, 4 – duże zainteresowanie, 5 – bardzo duże zainteresowanie.

