



Projekt „Wykorzystaj swoją szansę!” realizowany przez Wektor Consulting sp. z o. o., w partnerstwie z Akademia Nauki EWELINA ZALEWSKA oraz OŚMIORNICA SP. Z O.O. w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1 na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-04-0107/19-00 z dnia 27.02.2020 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB

Ja niżej podpisana/y..... wyrażając chęć udziału w projekcie „Wykorzystaj swoją szansę!”, deklaruję chęć uczestnictwa w procesie szkoleniowo-doradczym:

Zakres oczekiwania potrzeb doradczo-szkoleniowych:		
Lp.	(proszę podać w jakim stopniu jest Pan/Pani zainteresowany(a) daną tematyką szkoleniową)	Stopień zainteresowania: skala od 1 do 5, gdzie 1-b. małe zainteresowanie, 2-małe zainteresowanie, 3- średnie zainteresowanie, 4-duże zainteresowanie, 5- bardzo duże zainteresowanie)
1	Identyfikacja potrzeb oraz diagnozowanie możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego	
2	Poradnictwo zawodowe / Pośrednictwo pracy	
3	Szkolenia zawodowe - Płetwonurek Ratownik	
4	Szkolenie ABC przedsiębiorczości	
5	Uzyskanie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej	
6	Wsparcie pomostowe	

Inne (jakie):

.....
.....
.....

.....
(Data i Podpis Kandydatki/Kandydata)

.....
(Data i Podpis doradcy zawodowego)