



Projekt „Nowa formuła wsparcia odpowiedzi na potrzeby rynku pracy” współfinansowany  
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**1. Dane personalne:**

Imię:.....

Nazwisko:.....

Płeć:  kobieta  mężczyzna

Wiek:  do 25 lat  26 – 44  45 i powyżej

Miejsce zamieszkania:  miasto  
 wieś

**2. Sytuacja zawodowa:**

Wykształcenie:  brak  podstawowe  gimnazjalne  
 ponadgimnazjalne  pomaturalne  wyższe

Zawód wyuczony:  brak  zawód .....

Dotychczas wykonywany zawód: .....

Posiadam kwalifikacje zawodowe: .....

Mam orzeczoną stopień niepełnosprawności  TAK  NIE

Jeżeli tak proszę podać stopień i rodzaj niepełnosprawności:

.....

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź we wszystkich pytaniach

**1) Jak długo pozostaje Pan/Pani bez pracy:**

- do 1 miesiąca
- 1-6 miesięcy
- 7-12 miesięcy
- 13-23 miesięcy
- powyżej 24 miesięcy

**2) Stan aktywności zawodowej:**

- bezrobotny z prawem do zasiłku
- bezrobotny bez prawa do zasiłku
- bezrobotny nie zarejestrowany w PUP

**3) Powód pozostawania bez pracy:**

- wiek
- nie wystarczające kwalifikacje
- sytuacja rodzinna
- sytuacja na rynku pracy
- długi okres bez pracy
- po urlopie macierzyńskim nie wróciłam do pracy

**3. Motywacja:**

**1) Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie?**

- chcę zmienić sytuację zawodową
- namówiła mnie rodzina/znajomi
- wymaga tego sytuacja na rynku pracy
- wymaga tego moja sytuacja materialna



Projekt „Nowa formuła wsparcia odpowiedzi na potrzeby rynku pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**2) Czy ewentualne niepowodzenia w poszukiwaniu pracy zrażają Pana/Panią?**

- tak
- w niewielkim stopniu
- nie

**3) Czy potrafi Pan/Pani wyciągnąć wnioski z własnych doświadczeń?**

- tak
- w niewielkim stopniu
- nie

**4) Czy planuje Pan/Pani własne działania/przedsięwzięcia?**

- tak
- w niewielkim stopniu
- nie

**5) Kto jest odpowiedzialny za Pana/Pani sytuację zawodową?**

- Urząd Pracy, Rząd, Samorząd
- Ja sam
- Rodzina/znajomi
- Pracodawcy

**6) Czy zdobywanie wiedzy wpływa na Pana/Pani poczucie własnej wartości?**

- tak
- w niewielkim stopniu
- nie

**4. Oczekiwania:**

**1) Jakim szkoleniem jest Pan/Pani zainteresowany/a?**

- Kierowca samochodu ciężarowego
- Opiekunka domowa
- Technolog robót wykończeniowych w budownictwie
- Monter instalacji i urządzeń sanitarnych
- Pracownik obsługi biurowej
- Księgowy

**2) Jak bardzo jest Pan/Pani zainteresowany/a uczestnictwem w projekcie**

- bardzo zainteresowana
- zainteresowana
- raczej zainteresowana

**3) Proszę krótko opisać, dlaczego chce Pan/Pani podjąć uczestnictwo w projekcie?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....