**ANKIETA W ZAKRESIE DIAGNOZY POTRZEB**

**POTENCJALNYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU SYSTEMOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Wiek |  |
| Niepełnosprawność | TAK NIE |
| Adres |  |

1. **Czy chciałby Pan/Pani wziąć udział w projekcie systemowym?** TAK NIE
2. **Czy chciałby Pan/Pani wziąć udział w kursie zawodowym?**

a) NIE

b) TAK (proszę poniżej zaznaczyć dwa kursy)**:**

* prawo jazdy kat ( proszę wpisać jakiej) . ……………………….
* opiekun osób w podeszłym wieku, chorych, niepełnosprawnych i dzieci
* kucharz
* barman/kelner
* stylizacja paznokci z uprawieniami czeladnika
* fryzjer damsko-męski z uprawieniami czeladnika
* sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej
* [magazynier z obsługą komputera, kas fiskalnych i wózka jezdniowego](http://zdz.klebek.com.pl/?page_id=317)
* operator wózków jezdniowych/widłowych
* spawacz ( proszę podąć metodę…………………..)
* operator sprzętu ciężkiego (np. ładowarki, koparko – ładowarki)
* inne (podać jakie):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Czy chciałby Pan/Pani wziąć udział w niżej wymienionych warsztatach:**

* warsztaty z doradcą zawodowym

TAK NIE

* warsztaty kompetencji społecznych (wzmocnienie postaw aktywnych)

TAK NIE

* warsztaty z psychologiem

TAK NIE

* warsztaty „Aktywnego poszukiwania pracy”

TAK NIE

**4. Czy chciałby Pan/Pani skorzystać z następujących form pomocy:**

* sfinansowanie zajęć szkolnych związanych z uzupełnieniem wykształcenia

TAK NIE

Jeśli tak, podać jakie zajęcia (np. ukończenie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły średniej, szkoły zawodowej, technikum, liceum, szkoły policealnej):

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………...

* udział w zajęciach sportowo – rekreacyjnych. Jeśli tak proszę podać jakich:

..……………………………………………………………………………………………………..…..

* 16 –dniowy wyjazd szkoleniowy z elementami rehabilitacji (dotyczy osób niepełnosprawnych) TAK NIE

1. **Proszę krótko opisać, jakie są Pana/Pani oczekiwania związane z udziałem w projekcie systemowym?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………

podpis