

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Ankieta wstępna do projektu:

„Od aktywizacji do godnego zatrudnienia”

nr projektu: RPZP.07.01.00-32-K508/17

Niniejsza ankieta ma na celu określenie Pani/Pana predyspozycji i motywacji do uczestnictwa w Projekcie „Od aktywizacji do godnego zatrudnienia”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020. Proszę o dokładne zapoznanie się z wszystkimi pytaniami i udzielenie szczerych odpowiedzi.

1. Czy ma Pani/Pan sprecyzowane plany zawodowe?

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

2. Jak ocenia Pani/Pan swoje kompetencje zawodowe?

<input type="checkbox"/>	WYSOKO	<input type="checkbox"/>	ŚREDNIO	<input type="checkbox"/>	NISKO
--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------	-------

3. Czy konieczność dojazdu na szkolenie zawodowe /staże stanowi dla Pani/Pana przeszkodę do wzięcia w nim udziału?

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

4. Jak ocenia Pani/Pan swoje umiejętności planowania kariery zawodowej?

<input type="checkbox"/>	WYSOKO	<input type="checkbox"/>	ŚREDNIO	<input type="checkbox"/>	NISKO
--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------	-------

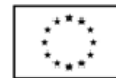
5. Czy kiedykolwiek korzystała/korzystał Pani/Pan z usług doradcy zawodowego?

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

6. Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

- W mojej ocenie posiadam wiele pozytywnych cech charakteru:

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------



- Często popełniam błędy:

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

- Nie wierzę we własne siły:

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

- Często martwię się o swoją przyszłość:

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

- Mam powody, aby być z siebie dumny/dumna:

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

- Wierzę, że potrafię osiągnąć to, co sobie zaplanowałem/zaplanowałam

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

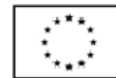
7. Które z proponowanych form wsparcia dostępnych w ramach Projektu interesują Panią/Pana najbardziej? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

<input type="checkbox"/>	Indywidualna diagnoza możliwości, potrzeb
<input type="checkbox"/>	Indywidualne poradnictwo zawodowe i opracowanie IPD
<input type="checkbox"/>	Wsparcie Asystenta Osoby Niepełnosprawnej
<input type="checkbox"/>	Grupowe poradnictwo psychologiczne
<input type="checkbox"/>	Grupy wsparcia
<input type="checkbox"/>	Trening kompetencji i umiejętności społecznych
<input type="checkbox"/>	Zamknięte szkolenia zawodowe
<input type="checkbox"/>	Staże zawodowe
<input type="checkbox"/>	Pośrednictwo pracy

8. Proszę ustosunkować się do poniższych stwierdzeń, zaznaczając właściwą odpowiedź:

Udział w projekcie jest dla mnie:

- wyzwaniem



<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

- szansą na znalezienie pracy

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

- możliwością na podniesienie swojej wiedzy i kwalifikacji

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

- okazją do zdobycia doświadczenia zawodowego

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE MAM ZDANIA
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	----------------

9. Proszę zaznaczyć znakiem X stwierdzenie najlepiej do Pana/Pani pasujące:

<input type="checkbox"/>	Wytrwale dążę do celu	LUB	<input type="checkbox"/>	Szybko się zniechęcam, kiedy coś mi nie wychodzi
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą pracowitą		<input type="checkbox"/>	Wolę się nudzić, niż ciężko pracować
<input type="checkbox"/>	Lubię wykonywać proste zadania		<input type="checkbox"/>	Lubię wykonywać trudne zadania
<input type="checkbox"/>	Jeśli się czegoś podejmę, to zawsze to kończę		<input type="checkbox"/>	Nie kończę zadania, ponieważ szybko się nudzę

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

Proszę o uzupełnienie danych osobowych:

Imię i nazwisko

.....

(podpis)