

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji uczestników Projektu

Wrocław, dnia .....

**FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH**  
W ramach projektu „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców  
Dolnego Śląska” nr projektu POWR.01.02.01-02-0011/20

**Dane osobowe kandydata/tki:**

a. Imię i nazwisko.....

b. PESEL.....

**Stopień zainteresowania i znajomości uczestnika projektu tematyką szkoleń:**

Tematyka szkoleń	Liczba godzin	Przewidziana liczba godzin dla Uczestnika	Data i miejsce realizacji	Stopień zainteresowania tematami (skala od 1 do 5, gdzie 1-b. małe zainteresowanie, 2-małe zainteresowanie, 3- średnie zainteresowanie, 4-duże zainteresowanie, 5-bardzo duże zainteresowanie)	Stopień znajomości tematu w skali 1-3*
Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych					
Księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS					
Reklama i inne działania promocyjne					
Inne źródła					

<b>finansowania działalności gospodarczej</b>					
<b>Sporządzenie biznesplanu i jego realizacja</b>					
<b>Negocjacje biznesowe</b>					
<b>Pozyskanie i obsługa klienta</b>					
<b>Radzenia sobie ze stresem i konfliktem</b>					

\*W formularzu diagnozy potrzeb szkoleniowych należy określić znajomość zaplanowanych tematów zajęć na wsparciu szkoleniowym w trzy stopniowej skali, gdzie 1 – brak znajomości tematu, 2 - słaba znajomość tematu, wiedza ogólna 3 – praktyczne doświadczenie w prowadzeniu firmy i doskonała wiedza z danego zakresu tematycznego.

**Diagnoza potrzeb szkoleniowych<sup>1</sup>. Diagnoza w oparciu o uzyskane informacje w zakresie stopnia zainteresowania i znajomością tematyką szkoleń – wskazuje Doradca Zawodowy**

Uzasadnienie:

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis doradcy zawodowego

<sup>1</sup> Diagnoza potrzeb szkoleniowych powinna zawierać zakres tematyczny szkoleń, podział godzin na szkolenie indywidualne i grupowe, daty i miejsce realizacji poszczególnych usług, łączną liczbę godzin wsparcia szkoleniowego przysługującego Uczestnikowi projektu w ramach danego Projektu.