



## ANALIZA POTRZEB UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt „Kierunek aktywność”

RPLB.07.03.00-08-0030/22

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia <sup>1</sup>	

Celem ankiety jest wstępne określenie predyspozycji i poziomu motywacji do udziału w Projekcie i rozwoju zawodowego. Prosimy o dokładne przeczytanie każdego pytania oraz udzielenie odpowiedzi.

### 1. Jakie motywy skłoniły Pana/Panią do wzięcia udziału w projekcie?

(proszę zaznaczyć maksymalnie 3 najważniejsze odpowiedzi)

- chcę zdobyć nowe kwalifikacje i umiejętności
- chcę uaktualnić, poszerzyć wiedzę i umiejętności w konkretnej dziedzinie
- chcę znaleźć pracę
- namówili mnie znajomi, rodzina
- mam dużo wolnego czasu
- chcę skorzystać ze szkolenia, ponieważ jest ono bezpłatne
- jest to dla mnie szansa na zmianę mojej sytuacji zawodowej
- jest to okazja do poznania nowych ludzi i nawiązania nowych kontaktów interpersonalnych
- wymaga tego sytuacja na rynku pracy
- inne .....

2 . Proszę określić poziom swojej motywacji do aktywnego uczestnictwa w szkoleniu i podjęcia działań na rzecz swojego rozwoju zawodowego. Zaznacz „x” przy danym poziomie motywacji: gdzie 1 – oznacza poziom bardzo niski, a 5 - poziom bardzo wysoki

1 (+ 0 pkt)	
2 (+ 0 pkt)	
3 (+ 1 pkt)	
4 (+2 pkt)	
5 (+3 pkt)	

### 3. Czy udział w projekcie będzie Panu(i) przydatny w znalezieniu pracy?

- bardzo przydatny (+2pkt)
- przydatny (+1 pkt)
- tylko w niewielkim stopniu przydatny (+0 pkt)
- bezużyteczny (+0 pkt)
- trudno powiedzieć (+0 pkt)

<sup>1</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. \*niewłaściwe skreślić



#### 4. Jakie bariery lub przeszkody utrudniają Panu/Pani podjęcie zatrudnienia?

(proszę zaznaczyć maksymalnie 2 najważniejsze odpowiedzi)

- Brak odpowiedniego przygotowania w zawodzie, niewłaściwy zawód
- Brak lub niewystarczające doświadczenie zawodowe
- Brak, słaba umiejętność obsługi komputera
- Słaba znajomość języków obcych
- Ograniczenia zdrowotne
- Brak wiary we własne siły
- Trudności w nawiązywaniu kontaktów
- Ograniczona mobilność – np. brak prawa jazdy kat B, brak komunikacji itp.
- Opieka nad dzieckiem, osobą starszą, zależną
- Bariery natury geograficznej
- Sytuacja rodzinna, osobista
- Inne jakie? .....

.....  
*czytelny podpis Kandydata/ki*

.....  
*czytelny podpis Doradcy*

#### Ocena potrzeby udziału w projekcie:

Duża (suma uzyskanych punktów z pytania 2 i 3 - **4/5 punkty**)

Średnia (suma uzyskanych punktów z pytania 2 i 3 - **2/3 punkty**)

Niska (suma uzyskanych punktów z pytania 2 i 3 - **0/1 punkty**)