

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji uczestników – „Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowych”

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH

| | |
|---|--|
| Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym) | |
| Imię i Nazwisko Doradcy Zawodowego | |
| Data rozmowy | |

Wynik testu :

Na podstawie uzyskanego poziomu punktowego przeprowadzonego testu oraz odbytej rozmowy z Kandydatem/Kandydatką na uczestnika projektu rekomenduję udział w usłudze szkoleniowej na poziomie:

| Poziom zaawansowania | Liczba godzin szkoleń grupowych i indywidualnych | TAK (za pomocą x zaznaczyć wybrany poziom) | Data i miejsce realizacji szkoleń |
|---|--|--|-----------------------------------|
| PODSTAWOWY (dla osób, które nie mają żadnej wiedzy na temat prowadzenia działalności gospodarczej) <ol style="list-style-type: none"> 1. Rejestracja działalności gospodarczej (podstawowe zagadnienia) 2. Zasady i cele tworzenia biznesplanu 3. Elementy rachunkowości (podstawowe zagadnienia) 4. Marketing własnej firmy 5. Tworzenie polityki cenowej 6. Szkolenie indywidualne (pomoc w przygotowaniu wniosków i biznesplanu) | 40 godzin szkoleń (szkolenia grupowe) + 4 godziny szkolenia indywidualnego | <input type="checkbox"/> | |
| ZAAWANSOWANY (dla osób, które posiadają wiedzę z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej lub prowadziły działalność gospodarczą) <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasady i cele tworzenia biznesplanu 2. Elementy rachunkowości (zarządzanie strategiczne, wynik finansowy) 3. Marketing firmy, pozyskiwanie klientów 4. Tworzenie polityki cenowej 5. Negocjowanie warunków cenowych, promocja oraz jej wpływ na sprzedaż 6. Szkolenie indywidualne (pomoc w przygotowaniu biznesplanu) | 40 godzin szkoleń (szkolenia grupowe) + 4 godziny szkolenia indywidualnego | <input type="checkbox"/> | |

.....
Data

.....
Podpis Kandydatki/ta

.....
Podpis Doradcy Zawodowego