



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ANKIETA REKRUTACYJNA

Niniejszy formularz przeznaczony jest do przeprowadzenia wstępnego wywiadu z zakresu potrzeb szkoleniowych Uczestnika w celu kwalifikacji do poszczególnych szkoleń realizowanych w ramach projektu „Czas na zmiany w firmie Księgarnie Nova DUO Sp. z o.o.” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt ten jest realizowany pod nadzorem Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie, zgodnie z umową o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.08.01.01-18-410/09-00 z dnia 16 grudnia 2009r. Zawartej pomiędzy WUP w Rzeszowie i Księgarnie Nova DUO Sp. z o.o.

W związku z obowiązkiem zbierania danych o wszystkich beneficjentach ostatecznych projektu i przekazywania ich do Instytucji Wdrażającej na nośniku elektronicznym wraz z kwartalnymi i końcowymi sprawozdaniami, zwracamy się do Państwa **z prośbą o wypełnienie poniższych danych**, w celu uzupełnienia zawartości obowiązującego systemu zbierania danych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS).

Dane personalne

nazwisko;..... imię (imiona):

PESEL: data urodzenia:

zatrudniony w:

okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy:

staż pracy: wykonywany zawód:

Adres stałego zameldowania/zamieszkania

Województwo..... Powiat..... Gmina.....

Kod pocztowy..... Miejscowość..... Miasto Wieś

Ulica Nr domu Nr lokalu

Telefon domowy Telefon komórkowy.....

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Prosimy o dokładne i wyraźne wypełnienie rubryk.

1. Czy zna Pan/Pani swoje znaczące umiejętności, które są szansą utrzymania zatrudnienia /awansu zawodowego?* tak nie
Proszę określić (wymienić) te umiejętności,

.....
.....
.....

2. Jakie ma Pan/Pani oczekiwania szkoleniowe w ramach naszego projektu:

.....
.....
.....



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Proszę podać (zakreślić właściwe) szkolenie w jakim chciałby Pan/Pani uczestniczyć:

Podstawy sprzedaży	tak	nie
Techniki sprzedaży	tak	nie
Negocjacje handlowe	tak	nie
Coaching	tak	nie
Motywacja i komunikacja	tak	nie
Podstawy ekonomiki i finansów	tak	nie
Symulacja rynkowa	tak	nie

4. Proszę podać, w jakich szkoleniach Pani/Pan chciałby uczestniczyć w przyszłości?:

.....

.....

.....

5. Jakie umiejętności chce Pan/Pani rozwinąć w ramach szkoleń:

.....

.....

.....

6. Jak ocenia Pan/Pani poziom własnej wiedzy na temat objęty deklarowanym szkoleniem (w skali od 1 do 6, gdzie: 1 – najniższy, 6 – najwyższy)? Proszę wymienić umiejętności i umieścić przy nich odpowiednią wartość punktową:

.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych projektu. Dane są chronione zgodnie z ustawą o Ochronie Danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883). Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania danych osobowych.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis