

**FORMULARZ ZGŁOSZEŃ POTRZEB SZKOLENIOWYCH
OSÓB UPRAWNIONYCH DO SZKOLENIA**

W celu lepszego poznania Państwa oczekiwań i potrzeb szkoleniowych prosimy o ustosunkowanie się do zadanych poniżej pytań poprzez zaznaczenie krzyżykiem lub wpisanie właściwej odpowiedzi:

1. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a uczestnictwem w szkoleniach organizowanych przez PUP?

☐ TAK

☐ NIE (przejdź do metryczki)

2. Jaki jest Pana/Pani zawód wykonywany najdłużej?.....

3. Czy posiada Pan/Pani uprawnienia zawodowe?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli TAK, to proszę podać jakie?.....

4. Jaki czas trwania szkolenia (w godzinach) najbardziej by Panu/Pani odpowiadał?

☐ do 30 godzin

☐ od 31 godzin do 80 godzin

☐ od 81 godzin do 150 godzin

☐ od 151 godzin do 300 godzin

5. Czy dotychczas uczestniczył/ła Pan/Pani w szkoleniach organizowanych przez PUP?

☐ TAK

☐ NIE (przejdź do pyt. 9)

Jeżeli tak, to proszę podać nazwę szkolenia (kursu).....

.....i rok ukończenia.....

6. Czy podjął (ęła) Pan/Pani pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia:

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia.....

i na jakim stanowisku.....

7. W jakich szkoleniach chciałby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć?

1.

2.

3.

8. W jakim celu chce Pan/ Pani uczestniczyć w w/w kursach?

- ☐ przekwalifikowania się
- ☐ uzupełnienia posiadanych kwalifikacji
- ☐ uzyskania zawodu
- ☐ inne, jakie.....

9. Czy po ukończeniu wskazanego szkolenia widzi Pan/Pani szanse na podjęcie zatrudnienia zgodnie z kierunkiem tego szkolenia?

- ☐ TAK (dlaczego?)
- ☐ NIE (dlaczego?)

METRYCZKA

I. Posiadane wykształcenie:

- ☐ WYŻSZE
- ☐ POLICEALNE/ŚREDNIE ZAWODOWE
- ☐ ŚREDNIE OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
- ☐ ZASADNICZE ZAWODOWE
- ☐ GIMNAZJALNE I PONIŻEJ

II. Wiek

- ☐ 18-24
- ☐ 25-34
- ☐ 35-44
- ☐ 45 i więcej

III. Płeć

- ☐ Kobieta
- ☐ Mężczyzna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119, s.1).

.....
(podpis osoby uprawnionej do szkolenia)

Dziękujemy za wypełnienie ankiety !!!

Uwaga!!!

WYPEŁNIENIE ANKIETY NIE JEST JEDNOZNACZNE Z ZAKWALIFIKOWANIEM NA KURS