



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu

Projekt „Przedsiębiorcza Przyszłość”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020
realizowany przez Stowarzyszenie NOWA PERSPEKTYWA w partnerstwie z PROACTIVE Dorota Fuglewicz
na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-18-0007/20-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 08.04.2021 r.
Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy projekty konkursowe
Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH
W PROJEKCIE „PRZEDSIĘBIORCZA PRZYSZŁOŚĆ” NR POWR.01.02.01-18-0007/20**

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki	
Indywidualny Numer Identyfikacyjny Kandydata/Kandydatki/PP/2021

1. Zakres proponowanego wsparcia szkoleniowego z obszaru zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej, na podstawie rozpoznania poziomu kompetencji oraz potrzeb szkoleniowych Kandydatka/teki do projektu.

L.p.	Zakres tematyczny szkolenia	TAK/ NIE
1	Prawne aspekty zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Podejmowanie i prowadzenie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	Źródła finansowania działalności gospodarczej i jego rozwoju, w tym BUR (Baza Usług Rozwojowych)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	Księgowość, podatki, ZUS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5	Podstawy marketingu, reklama i działania promocyjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6	Prawo pracy, podatkowe, ubezpieczenia społeczne, BHP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Sporządzanie biznesplanu (przygotowanie biznes planu w praktyce: plan inwestycji, analiza SWOT, analiza finansowa) i jego realizacja	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8	Radzenie sobie ze stresem i konfliktem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



9	Negocjacje biznesowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10	Pozyskiwanie i obsługa klienta	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11.	Inne (wskazać jakie?)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

2. Rekomenduję udział Kandydata/-tki do Projektu w usłudze szkoleniowej z obszaru zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej na poziomie:

podstawowym – dla osób, które nie posiadają wiedzy z obszaru prowadzenia działalności gospodarczej/ przedsiębiorczości

średniozaawansowanym – dla osób, które posiadają podstawową ogólną wiedzę z obszaru prowadzenia działalności gospodarczej/ przedsiębiorczości.

3. Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Doradcy Zawodowego

.....

Podpis Kandydata/-tki do projektu