

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu „Mój biznes – moja przyszłość”

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH

w ramach projektu „Mój biznes – moja przyszłość”

Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Temat zajęć	Liczba godzin	Przewidziana liczba godzin dla Uczestnika*	Data i miejsce realizacji	Stopień znajomości tematu w skali 1-3**
Podstawy organizacyjne firmy	8			
Administracyjno-prawne i finansowe aspekty prowadzenia działalności gospodarczej (księgowość, podatki, ZUS)	8			
Sporządzenie biznes planu planowanego przedsięwzięcia	8			
Marketing/ tworzenie polityki cenowej	4			
Prawo pracy/cywilne/handlowe	4			
Negocjacje biznesowe/pozyskanie klienta	4			
Radzenie sobie ze stresem/rozwiązywanie konfliktów	2			
Inne źródła finansowania działalności gospodarczej i możliwości skorzystania z Bazy Usług Rozwojowych (www.uslugirozwojowe.parp.gov.pl)	2			
Etap szkoleniowy suma	40			
Doradztwo biznesowe indywidualne w zakresie wypełniania biznesplanu	7			

Projekt „Mój biznes – moja przyszłość” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

* W formularzu diagnozy potrzeb szkoleniowych należy określić znajomość zaplanowanych tematów zajęć na wsparciu szkoleniowym w trzy stopniowej skali, gdzie 1 – brak znajomości tematu, 2 - słaba znajomość tematu, wiedza ogólna 3 – praktyczne doświadczenie w prowadzeniu firmy i doskonała wiedza z danego zakresu tematycznego.

** Punktację stopnia znajomości poszczególnych tematów ustalono na podstawie ankiety wywiadu przeprowadzonej z kandydatką/kandydatem

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis doradcy zawodowego

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis Kandydata

Załączniki:

1. Ankieta wywiadu