

Załącznik nr 1 do Formularza diagnozy potrzeb szkoleniowych uczestnika projektu „Mój biznes – moja przyszłość”

ANKIETA WYWIADU

Imię i nazwisko uczestnika :

Nr identyfikacyjny uczestnika :

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

Obszar tematyczny	Czym udokumentowana znajomość tematu	Liczba punktów*
Podstawy organizacyjne firmy		
Administracyjno-prawne i finansowe aspekty prowadzenia działalności gospodarczej (księgowość, podatki, ZUS)		
Sporządzenie biznes planu planowanego przedsięwzięcia		
Marketing/ tworzenie polityki cenowej		
Prawo pracy/cywilne/handlowe		
Negocjacje biznesowe/pozyskanie klienta		
Radzenie sobie ze stresem/rozwiązywanie konfliktów		
Inne źródła finansowania działalności gospodarczej i możliwości skorzystania z Bazy Usług Rozwojowych (www.uslugirozwojowe.parp.gov.pl)		
Doradztwo biznesowe indywidualne w zakresie wypełniania biznesplanu		

* Liczba przyznanych punktów:

0 pkt - brak udokumentowania znajomości tematu i brak znajomości tematu;

1 – 3 pkt. udokumentowana znajomość tematu i znajomość tematu.

.....
Podpis doradcy zawodowego