

**ANKIETA BADAJĄCA POZIOM ZAANGAŻOWANIA  
I MOTYWACJI ORAZ POTENCJAŁ ZAWODOWY I GOTOWOŚĆ DO PODJĘCIA PRACY**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
------------------------	--

Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Bardzo prosimy o udzielanie szczerych i zgodnych ze stanem faktycznym odpowiedzi.

**Część I**

LP	Zakres tematyki	Zdecydowanie tak	Raczej tak	W średnim stopniu	Raczej nie	Zdecydowanie nie
1	Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szanse na znalezienie pracy.					
2	Udział w projekcie pozwoli mi na poprawę mojej sytuacji materialnej.					
3	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ chcę zdobyć nowe kwalifikacje.					
4	Wierzę, że udział w projekcie pomoże zmienić coś w moim życiu.					
5	Zgłosiłam/em się do projektu, ponieważ potrzebuję pomocy w wejściu na rynek pracy.					
6	Chcę wziąć udział w projekcie aby poprawić swoją sytuację życiową					
7	Wierzę że poprzez udział w projekcie nastąpi wzrost mojej samooceny i pewności siebie					
8	Moja praca jest z reguły oceniana pozytywnie.					
9	Zamierzam aktywnie uczestniczyć w formach wsparcia oferowanych i realizowanych w ramach projektu					
10	Chcę rozpocząć pracę aby mieć większy kontakt z ludźmi i otoczeniem.					

....., dnia .....

Miejscowość

.....

czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu

**BIURO PROJEKTU:**

ul. Józefowska 46 lok. 7, 40-114 Katowice

KONTAKT:

Tel. 882042781; e-mail: slaskie@kontraktor.biz.pl

Projekt: **Niepełnosprawni - kompetentni w pracy**

Lider Projektu:



Partnerzy projektu:




## Część II

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
------------------------	--

	Potencjał zawodowy i gotowość do podjęcia pracy	TAK	NIE
1.	Posiadam doświadczenie zawodowe w tym mój dotychczasowy staż pracy wynosi:		
	powyżej 5 lat (powyżej 60 miesięcy)		
	powyżej 1 roku (powyżej 12 miesięcy) do 5 lat (do 60 miesięcy)		
	staż pracy poniżej 1 roku (poniżej 12 miesięcy)		
	brak stażu pracy- nie pracowałam/łem		
2	Gotowość do podniesienia kwalifikacji – odbycia szkolenia		
3	Gotowość do odbycia stażu		
4	Gotowość do podjęcia pracy w ciągu 3 miesięcy od ukończenia projektu		

....., dnia .....  
Miejscowość

.....  
czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu