

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji Uczestników/czek Projektu

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH
Projekt „MŁODZI - SAMODZIELNI”

WYPEŁNIA BENEFICJENT

Nr identyfikacyjny:	
Imię i nazwisko Doradcy zawodowego:	

Wyrażając chęć udziału w Projekcie „MŁODZI – SAMODZIELNI” deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach szkoleniowych:

GRUPOWE SZKOLENIE Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
NR MODUŁU	ZAKRES TEMATYCZNY SZKOLENIA Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (7 dni roboczych x 6 godz. lekcyjnych dziennie, łącznie 42 godz. szkolenia)	ZAZNACZ WŁAŚCIWE
I	Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych – 6 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
II	Księgowość, przepisy podatkowe i ZUS - 2 dni x 6 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
III	Reklama i inne działania promocyjne - 4 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
IV	Inne źródła finansowania działalności gospodarczej – 2 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V	Sporządzenie biznesplanu i jego realizacja - 2 dni x 6 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
VI	Negocjacje biznesowe – 2 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
VII	Pozyskanie i obsługa klienta – 2 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
VIII	Radzenie sobie ze stresem i konfliktem – 2 godz.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
INDYWIDUALNE WSPARCIE W ZAKRESIE WYPEŁNIANIA BIZNES PLANU (2 godz. / Uczestnika/czkę Projektu)		
INDYWIDUALNE WSPARCIE EKSPERTA DOTACYJNEGO polegające na pomocy w technicznym wypełnieniu Biznesplanu w wymiarze 2 godzin zegarowych		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

