**Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki** |  |
| **Imię i Nazwisko Doradcy Zawodowego** |  |

**FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH**

**I. Samoocena wiedzy i umiejętności**

*Jak ocenia Pan/i swoją wiedzę i umiejętności w zakresie: 1-5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 5 ocenę najwyższą.*

1. **działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **reklama i inne działania promocyjne,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **inne źródła finansowania działalności gospodarczej,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **sporządzenie biznesplanu i jego realizacja,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **negocjacje biznesowe,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **pozyskanie i obsługa klienta,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **radzenie sobie ze stresem i konfliktem.**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **techniki sprzedaży,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **strategie i narzędzia marketingu,**

[1] [2] [3] [4] [5]

1. **marketing sieciowy i social media.**

[1] [2] [3] [4] [5]

**II. Analiza potrzeb – ujęcie biznesowe**

1. Cele biznesowe:

1. Cele biznesowe:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

2. Kluczowe obowiązki, zadania:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

3. Kluczowe trudności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Kompetencje do rozwoju/ wiedza do zdobycia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**III. Wybór ścieżki kształcenia w ramach projektu** *(uzupełnia doradca zawodowy)***:**

[ ] poziom średniozaawansowany

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ] poziom podstawowy

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres tematyczny szkolenia:

[ ] działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych

[ ] księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS- liczba godzin

[ ] reklama i inne działania promocyjne- liczba godzin

[ ] inne źródła finansowania działalności gospodarczej

[ ] sporządzenie biznesplanu i jego realizacja.

[ ] negocjacje biznesowe,

[ ] pozyskanie i obsługa klienta,

[ ] radzenie sobie ze stresem i konfliktem[ ] Inne tematy. Proszę wpisać jakie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Łącznie liczba godzin szkoleniowych: 60 h (10 dni po 6 godzin)**

Preferowane terminy szkolenia……………………………………….

Preferowane miejsce szkolenia……………………………………….

Inne potrzeby kandydata/kandydatki związane z realizacją szkolenia……………………………………………………………………………………………..

………………………….. ………………………..

Miejscowość, data podpis doradcy zawodowego

…………………………

Podpis kandydata/kandydatki