

Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Inkubator sukcesu – przedsiębiorczość na terenie ROF”

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez
ISOFT Grzegorz Lasek, ul. Piwonii 12, 35-604 Rzeszów, na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu
nr RPPK.07.07.00-18-0003/20-00, zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Podkarpackiego Osi Priorytetowej VII Regionalny rynek pracy, Działania 7.7 - Wsparcie rozwoju
przedsiębiorczości - Zintegrowane Inwestycje Terytorialne

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki	
Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)	

1. Zakres proponowanego wsparcia szkoleniowego z obszaru zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej na podstawie rozpoznania poziomu kompetencji oraz potrzeb szkoleniowych Kandydata/tki do projektu.

Zakres wsparcia szkoleniowego przed rozpoczęciem działalności gospodarczej wynikającego z doświadczenia, kompetencji i wiedzy kandydata/tki	TAK	NIE
działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych	☐	☐
księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS	☐	☐
reklama i inne działania promocyjne	☐	☐
inne źródła finansowania działalności gospodarczej	☐	☐
sporządzenie biznesplanu i jego realizacja	☐	☐
negocjacje biznesowe	☐	☐
pozyskanie i obsługa klienta	☐	☐
radzenie sobie ze stresem i konfliktem	☐	☐
Inne (proszę wskazać jakie)	☐	☐

2. Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Doradcy Zawodowego

.....
Podpis Kandydata/-tki do projektu