



Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu: „CZAS NA SUKCES!”

Strona | 1

Prosimy o zaznaczenie wybranego modułu szkoleniowego:

Przedstawiciel handlowy

Specjalista ds. projektów unijnych

Operator koparko – ładowarki

Dane podstawowe:

1. Nazwisko i imię.....
2. Data urodzenia 3. Miejsce urodzenia
4. PESEL 5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu:
6. Adres zamieszkania (w rozumieniu art.25 Kodeksu Cywilnego „**Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu**”)
Ulica.....nr domu.....nr lokalu..... Kod pocztowy.....
MiejscowośćPowiatWojewództwo
7. Obszar: wiejski miejski
8. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania).....

Dane kontaktowe:

9. Telefon domowy.....10. Telefon kom.
11. E- mail

Informacje dodatkowe:

12. Sprawuję opiekę nad dziećmi do lat 7 lub opiekę nad osobą zależną: Tak ☐ Nie ☐
13. Wykształcenie:
☐ Wyższe (uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora),
☐ Pomaturalne (ukończona szkoła policealna)
☐ Ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia lub zasadnicza szkoła zawodowa)
☐ Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
☐ Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ Brak

Jednocześnie oświadczam, iż jestem:

Rolnikiem Domownikiem (proszę zaznaczyć właściwe)

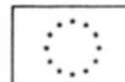
14. Źródło informacji o projekcie:

- ☐ Plakaty
- ☐ Ulotki
- ☐ Ogłoszenie w prasie -
(nazwa gazety)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- ☐ Internet
- ☐ Środki komunikacji publicznej
- ☐ Przesyłka listowna
- ☐ Znajomi
- ☐ Ogłoszenie radiowe w
(nazwa stacji radiowej)
- ☐ Inne (jakie?)

15. Analiza motywacji do udziału w projekcie

1. Co skłoniło Pana/Panią do wzięcia udziału w projekcie?

.....
.....

2. Jakie są Pana/Pani oczekiwania co do szkoleń realizowanych w ramach projektu?

.....
.....

3. Jakie korzyści dla siebie upatruje Pan/Pani po zakończeniu projektu?

.....
.....

16. Wstępna analiza predyspozycji zawodowych

1. Czy przed przystąpieniem do udziału w projekcie podejmował/a Pan/Pani działania zmierzające do przekwalifikowania się i odejścia z rolnictwa? Jeśli tak, prosimy wymienić jakie (w tym kursy, szkolenia, podnoszenie kwalifikacji i poziomu wykształcenia):

.....
.....
.....

2. Proszę podać posiadane kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie?:

.....
.....
.....

3. Czy posiada Pan/Pani cechy osobowościowe/charakteru, które mogą być przydatne w przyszłej pracy zawodowej w związku z możliwością przekwalifikowania poprzez udział w projekcie?:

.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis uczestnika)

Wypełniony formularz prosimy odesłać: faksem pod nr: 0-81 534-32-03 lub 0-81 534-32-00

listownie na adres: ul. Narutowicza 56a, 20-016 Lublin



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

