

*„Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa
w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego”*

ANKIETA REKRUTACYJNA

Dla kandydatów wyrażających chęć uczestniczenia w projekcie

„Język angielski szansą na Twój rozwój zawodowy”

Wypełnia kandydat na szkolenie:

Dane podstawowe:

1. Imię (imiona) 2. Nazwisko
3. Wiek 4. PESEL.....
5. Płeć 6. Stan cywilny 7. NIP

Adres zamieszkania:

8. Ulica 9. Nr domu 10. Nr lokalu.....
11. Miejscowość 12. Kod pocztowy Miasto Wieś
13. Powiat 14. Województwo

Dane kontaktowe:

15. Tel.domowy: 16. Tel. komórkowy
17. Adres e-mail:

Dane dodatkowe:

18. Wykształcenie:
 niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne
 zasadnicze zawodowe średnie zawodowe średnie ogólnokształcące policealne
 wyższe zawodowe z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędnym
 wyższe magisterskie

19. Czy kandydat jest osobą samotnie wychowującą dziecko do 10 roku życia?

- TAK NIE

20. Czy jest Pan/Pani pracownikiem biurowym, tzn. czy czas pracy w biurze wynosi powyżej 4 godzin dziennie?

- TAK NIE

Dane dotyczące osoby zatrudnionej w instytucji, organizacji lub przedsiębiorstwie:

21. Nazwa instytucji, organizacji lub przedsiębiorstwa

.....

22. Zawód wykonywany

23. Stanowisko

24. Okres zatrudnienia

25. Uzyskane kwalifikacje, dyplomy, zaświadczenia

.....

.....

Pytania uzupełniające

26. Czy posiada Pan/Pani zameldowanie na obszarze wiejskim?

- TAK NIE

(jeśli TAK to należy uzupełnić i podpisać oświadczenie - załącznik nr 1).

27. Czy wcześniej uczestniczył Pan/Pani w szkoleniach językowych współfinansowanych ze środków EFS?

(jeśli tak, osoba nie kwalifikuje się na szkolenie)

- TAK NIE

Jeśli tak to z jakich:

28. Jakie języki obce Pan/Pani zna (zaznacz w tabeli):

Język obcy	Stopień znajomości (bardzo dobry, dobry, dostateczny, słaby)
J. angielski <input type="checkbox"/>	
J. francuski <input type="checkbox"/>	
J. niemiecki <input type="checkbox"/>	
J. rosyjski <input type="checkbox"/>	
J. hiszpański <input type="checkbox"/>	
J. włoski <input type="checkbox"/>	

29. Jeśli wcześniej uczył/a się Pan/Pani języka angielskiego to jak długo?

2-3 miesiące 6 miesięcy 1 rok 2 lata dłużej (ile?)

Gdzie?

Kiedy?

30. Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w szkoleniu?

- w celu podwyższenia kwalifikacji
- pogłębienia znajomości języka angielskiego
- nauki jakiegokolwiek języka obcego
- w celu uzyskania międzynarodowego certyfikatu TELC
- inne – jakie powody:

31. W jakich sytuacjach zawodowych jest potrzebny panu/ pani j. angielski?

- spotkania rozmowy telefoniczne korespondencja
- negocjacje literatura fachowa prowadzenie prezentacji
- inne, jakie?

32. Czy interesuje Pana/Panią uzyskanie certyfikatu językowego TELC?

- TAK NIE

33. Czy i w jaki sposób zamierza Pan/Pani rozwijać swoje kompetencje językowe po zakończeniu kursu?

- samodzielna nauka w domu
- kursy językowe
- przygotowanie do egzaminów, np. FCE
- inne, jakie?

34. Czy według Pana/Pani wiedza zdobyta na kursie pomoże Panu/Pani w awansie zawodowym lub zdobyciu lepszej pracy?

- TAK NIE

Jeśli tak to w jaki sposób?

35. Z kim, jak często i w jaki sposób komunikuje się Pan/Pani w języku angielskim?

.....

36. Na jakim docelowo poziomie chciał/a/by Pan/Pani władać językiem angielskim?

- podstawowy średniozaawansowany zaawansowany

37. Do czego przyda się zaplanowane wsparcie w ramach projektu?

Proszę dokończyć zdanie: dzięki ukończeniu kursu będę mógł/mogła.....

.....

38. Czy jest Pan/Pani osobą pracującą zgodnie z definicją zawartą w U ZPORR: pracujące osoby dorosłe wykonujące pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowę nakładczą

- TAK NIE

(jeśli nie oznacza to, że osoby samozatrudnione oraz zatrudnione na podstawie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło) nie mogą zostać objęte wsparciem w ramach Działania 2.1)

Oświadczam, że:

Zostałem/am/ poinformowany/a/, iż projekt „Język angielski szansą na Twój rozwój zawodowy” jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Zobowiązuje się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji 6 miesięcy po zakończeniu udziału w szkoleniu.

Oświadczam, że spełniam wymagania formalne dotyczące beneficjentów ostatecznych. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Język angielski szansą na Twój rozwój zawodowy” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.). Oświadczam, że zostałam poinformowana, iż administratorem danych będzie Ośrodek Doskonalenia i Zawodowego „Elim”.

.....
Data, podpis kandydata