*Szanowni Państwo,*

*Stowarzyszenie Mariański Ruch Inicjatyw Ekonomiczno-Społecznych (MRIES) planuje ubiegać się o dofinansowanie projektów szkoleniowych, dlatego zwracamy się do Państwa z prośbą o udział w anonimowym badaniu ankietowym. Wyniki tej ankiety pozwolą nam na przygotowanie oferty szkoleniowej odpowiadającej na Państwa potrzeby i preferencje, a także opracowanie wniosku o jej dofinansowanie m.in. ze środków Unii Europejskiej.*

***Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety przez osoby pełnoletnie.***

***Wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X w odpowiednim kwadracie.***

**POTRZEBY SZKOLENIOWE**

|  |
| --- |
| ***Prosimy o podanie MAKSYMALNIE 3 RODZAJÓW KURSÓW, w których Pani/Pan chciałaby/chciałby uczestniczyć.***   * **język obcy, jaki i na jakim poziomie?:** ………………………………………………………..... * **komputerowe:** podstawowy (MS Office, Internet, e-mail) MS Word MS Excel MS Access AutoCad grafika komputerowa inny: ..……………………………...… * **gastronomia i hotelarstwo:** kawiarz **(**barista) barman kelner kucharz cukiernik   inny: ............................................   * **turystyka i rekreacja:** pilot wycieczek opiekun kolonijny instruktor, czego? ……….……   kurs pedagogiczny inny: ………………………………..……………   * **kurs kosmetyczny** * **kurs sprzedawcy-kasjera-fakturzysty z obsługą kas fiskalnych i programu do fakturowania** * **kurs przedsiębiorczości** (m.in. uruchomienie/prowadzenie działalności gospodarczej, pozyskiwanie środków na jej rozwój), inny: ……………………..………...…………………………………….. * **kurs magazyniera z obsługą programów magazynowych na skanerach** * **uprawnienia do obsługi pozostałych maszyn i urządzeń:** wózki widłowe  podesty ruchome piły mechaniczne żurawie inny: ……….... * **operator maszyn do robót ziemnych i drogowych:** koparki ładowarki betoniarki   spycharki zagęszczarki młoty i wiertnice walcei ubijaki inny: …………………...….. * **transportowe:** prawo jazdy kat. C C+E kwalifikacja wstępna inny: ……...…………. * **finanse/księgowość:** kadry i płace księgowość inny: ……………………………………… * **artystyczne:** fotografia florystyka projektowanie wnętrz projektowanie ogrodów   inny: ..………………………..…….   * **konserwator terenów zielonych** * **budownictwo:** glazurnikbrukarz monter ścianek działowych malarz-tapeciarz   wykonywanie ociepleń budynkówinny: …………………….………………   * **spawalnicze:** spawanie metodą MIG lub MAGspawanie metodą TIG * **inny:** ……………………..………...………………………………………………………………. |

**PREFERENCJE DOTYCZĄCE HARMONOGRAMU SZKOLEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Prosimy o wskazanie:***   * ***najbardziej dogodnych dla Pani/Pana dni szkoleń*** | | | | |
| * 1x w tyg. | * 2x w tyg. | * 3x w tyg. | * 4x w tyg. | * 5x w tyg. |
| * weekendy | * każdy dzień | * dni robocze (od poniedziałku do piątku) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * ***najbardziej dogodnych dla Pani/Pana godzin szkoleń*** | | | | |
| * 8:00-16:00 | * 16:00-22:00 | * 6:00-12:00 | * 12:00-18:00 | * 18:00-22:00 |

* ***czy Pani/Pan sprawuje bezpośrednio opiekę nad*** dzieckiem do lat 7 osobą zależną

**METRYCZKA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***PŁEĆ*** | |
| * Kobieta | * Mężczyzna |

|  |
| --- |
| ***WIEK (rok urodzenia)*** *………………………..* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***WYKSZTAŁCENIE*** | | | | |
| * podyplomowe/ wyższe   *licencjat*  *inżynier*  *magister*  *doktor* | * pomaturalne/ policealne   *studium* | * ponadgimnazjalne   *średnie*  *zawodowe* | * podstawowe/   gimnazjalne/  niższe |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***MIEJSCE ZAMIESZKANIA*** | | |
| * Gmina Puszcza Mariańska   ………………………..…. *(nazwa miejscowości)* | * inna gmina/miejscowość/miasto   ………………………………. *(nazwa gminy/miejscowości/miasta)* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***STATUS NA RYNKU PRACY*** | | | | |
| * uczeń/   student  *tryb dzienny* | * osoba bezrobotna | * osoba pracująca   *umowa o pracę* | * osoba pracująca   *umowa zlecenie/*  *o dzieło* |  |
| * nieaktywna zawodowo   *renta/*  *orzeczenie niepełnosprawności* | * samozatrudnienie   *działalność gospodarcza* | * rolnik/   domownik  rolnika  *KRUS* | * inny, jaki?   …………………..….. |  |
| ***AKTUALNIE WYKONYWANY ZAWÓD (nazwa stanowiska pracy):*** *…………………………………* | | | | |
| ***ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA OBCEGO: (jakiego?):*** *………………..………………………………* ***na jakim poziomie?*** *…………………….………….……..* | | | | |

*Prosimy o dostarczenie ankiety* ***do dnia 20 sierpnia 2016 r.*** *do siedziby Stowarzyszenia Mariański Ruch Inicjatyw Ekonomiczno-Społecznych w Puszczy Mariańskiej, ul. Króla Jana Sobieskiego 1 lub przesłanie jej na adres e-mail: centrum@inicjatywa.info.pl.*

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***