



Załącznik nr 6 do regulamin rekrutacji uczestników projektu pn. „Twoja firma – Twój sukces!” nr projektu RPSL.07.03.02-24-073E/16-00

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWO-DORADCZYCH

Tytuł projektu	„Twoja firma – Twój sukces!”
Nr projektu	RPSL.07.03.02-24-073E/16-00

Ja, niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko)

wyrażając zamiar uczestnictwa w projekcie „Twoja firma – Twój sukces!” deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach szkoleniowo-doradczych:

1. SZKOLENIA I DORADZTWO BIZNESOWE

<i>Poziom zaawansowania w zależności od wiedzy w zakresie zakładania i prowadzenia firmy</i>	Liczba godzin szkoleń i doradztwa biznesowego	TAK <i>(za pomocą X zaznaczyć wybraną kategorię)</i>
PODSTAWOWY – brak wiedzy z zakresu prowadzenia firmy	40 godzin szkoleń (max 8 godz./dzień) + 8 godzin indywidualnego doradztwa biznesowego	
ŚREDNIO ZAAWANSOWANY – wiedza ogólna, teoretyczna z zakresu prowadzenia firmy	24 godziny szkoleń + 6 godzin indywidualnego doradztwa biznesowego	
ZAAWANSOWANY – praktyczne doświadczenia w prowadzeniu firmy i wiedza z zakresu przedsiębiorczości	Minimum 6 godzin indywidualnego doradztwa biznesowego	

2. POMOC DORADCZA OFICERA DOTACYJNEGO

Zakres tematyczny	TAK	NIE
Pomoc w przygotowaniu biznesplanu w wymiarze średnio po 8 godzin na uczestnika/czkę		

3. POMOC DORADCY PO ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Zakres tematyczny	TAK	NIE
Pomoc w tematyce odpowiadającej indywidualnej branży oraz zagadnieniom przedsiębiorczym po 20 godziny na uczestnika/czkę		

.....
 (data)

.....
 (podpis Kandydata/Kandydatki)

.....
 (podpis Doradcy Zawodowego)