

Załącznik nr 6 do regulamin rekrutacji uczestników projektu pn. „Twoja firma – mostem do sukcesu” nr projektu RPSL.07.03.03-24-05DG/19-00

### FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH

<b>Tytuł projektu</b>	„Twoja firma – mostem do sukcesu
<b>Nr projektu</b>	RPSL.07.03.03-24-05DG/19-00

Ja, niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko)

wyrażając zamiar uczestnictwa w projekcie „Twoja firma – mostem do sukcesu” deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach szkoleniowych

#### 1. SZKOLENIA

<i>Poziom zaawansowania w zależności od wiedzy w zakresie zakładania i prowadzenia firmy</i>	<b>Liczba godzin szkoleń i doradztwa biznesowego</b>	<b>TAK</b> <i>(za pomocą X zaznaczyć wybraną kategorię)</i>
<b>PODSTAWOWY</b> – brak wiedzy z zakresu prowadzenia firmy	48 godzin szkoleń (max 8 godz./dzień)	
<b>ŚREDNIO ZAAWANSOWANY</b> – wiedza ogólna, teoretyczna z zakresu prowadzenia firmy	32 godziny szkoleń	
<b>ZAAWANSOWANY</b> – praktyczne doświadczenia w prowadzeniu firmy i wiedza z zakresu przedsiębiorczości	Minimum 16 godzin szkolenia	

#### 2. POMOC DORADCZA OFICERA DOTACYJNEGO

<b>Zakres tematyczny</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Pomoc w technicznym przygotowaniu biznesplanu w wymiarze średnio po 6 godzin na uczestnika/czkę		

.....  
(data)

.....  
(podpis Kandydata/Kandydatki)

.....  
(podpis Doradcy Zawodowego)