



## ANKIETA OSOBOWA DLA SŁUCHACZA

Uczestnika Projektu

### **„KiJ – Komputery i języki drogą rozwoju zawodowego osób dorosłych”**

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki*

	Lp.	Nazwa	
Dane podstawowe	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek	
	5	Wykształcenie	
	6	PESEL	
Adres zamieszkania	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Kod pocztowy	
	12	Województwo	
Dane kontaktowe	13	Telefon domowy	
	14	Telefon komórkowy	
	15	Adres poczty elektronicznej	
	16	NIP	
	17	Seria i Nr dowodu osobistego	
	18	Status uczestnika projektu	bezrobotny <input type="checkbox"/>  pracujący <input type="checkbox"/>

1	Z jakich powodów zdecydował(a) się Pan(i) na udział w tym projekcie? <i>Można wskazać więcej niż jedną odpowiedź</i>	
	Chęć znalezienia lepszej pracy (w Polsce)	1.
	Chęć wyjechania do pracy za granicą	2.
	Chęć awansu w dotychczasowym miejscu zatrudnienia	3.
	Wymóg pracodawcy	4.
	Chęć założenia własnej firmy	5.
	Potrzeba zdobycia świadectwa, certyfikatu	6.
	Doskonalenie posiadanych kwalifikacji zawodowych	7.
	Przekwalifikowanie się, zdobycie nowego zawodu	8.
	Własne zainteresowanie	9.
	Uniknięcie zwolnienia z pracy	10.
	Aby w razie utraty pracy móc znaleźć inne zatrudnienie	11.
2	Inne (jakie?) .....	12.
	Jak dowiedział(a) się Pan(i) o możliwości udziału w tym projekcie?	
	Z prasy	1.
	Z Internetu	2.
	Z radia	3.
	Od znajomych	4.
	W pracy	5.
	Z plakatów, ulotek	6.
3	Inne (jakie?) .....	7.
	Czy gdyby była taka możliwość, to wybrałby Pan(i) inną tematykę szkoleń:	
	Tak (jaką?) .....	1.
	Nie	2.
	Trudno powiedzieć	3.

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego postanowienia
- Deklaruję następującą znajomość języka angielskiego\*

☐ Brak znajomości    
 ☐ podstawowa    
 ☐ dobra    
 ☐ zaawansowana

Przyjmuję do wiadomości konieczność stawienia się w wyznaczonym terminie na egzamin określający dokładny poziom mojego zaawansowania<sup>i</sup>

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis beneficjenta ostatecznego

\* Nie dotyczy Beneficjentów szkoleń innych niż językowe