

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB SZKOLENIOWYCH

do projektu „Własna firma z POWER-em – edycja II”

realizowanego w ramach Poddziałania 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020.

Numer identyfikacyjny	
Imię i nazwisko Kandydata do projektu	

1. Poziom zaawansowania kandydata/ki:

- PODSTAWOWY – brak wiedzy z zakresu prowadzenia firmy
- ŚREDNIO ZAAWANSOWANY – wiedza ogólna, teoretyczna z zakresu prowadzenia firmy
- ZAAWANSOWANY – praktyczne doświadczenia w prowadzeniu firmy i wiedza z zakresu przedsiębiorczości

Przedstawione dokumenty (w przypadku zaznaczenia poziomu średniozaawansowanego lub zaawansowanego):

- Kopie zaświadczeń/certyfikatów o odbyciu szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej,
- Kopie dokumentów z właściwego rejestru/instytucji potwierdzające prowadzenie własnej działalności gospodarczej (dotyczy okresu powyżej 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu), współdziałanie/udział w spółce, współpracę i wiedzę z zakresu prowadzenia firmy.

2. Szkolenie grupowe:

Liczba godzin szkolenia ABC Przedsiębiorczości - godzin

Zakres tematyczny:

- działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych
- księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS
- reklama i inne działania promocyjne
- inne źródła finansowania działalności gospodarczej
- sporządzenie biznesplanu i jego realizacja
- negocjacje biznesowe
- pozyskanie i obsługa klienta
- radzenie sobie ze stresem i konfliktem

3. Szkolenie indywidualne

Liczba godzin szkolenia indywidualnego: godzin

Tematyka szkolenia:

- pomoc merytoryczna w przygotowaniu biznesplanu
- przepisy prawne specyficzne dla zakładanej działalności
- księgowość, przepisy podatkowe i ZUS specyficzne dla zakładanej działalności

4. Planowany termin i miejsce realizacji wsparcia szkoleniowego:

.....

Dodatkowe uwagi doradcy:

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis Kandydata/Kandydatki)

.....
(podpis Doradcy Zawodowego)