

Załącznik nr 1

Kod identyfikujący Kandydata

		A	3		
--	--	---	---	--	--

## ANKIETA REKRUTACYJNA

„3...2...1... absolwencki start do kariery – program aktywizacji zawodowej studentów i absolwentów z niepełnosprawnościami ”

ABS/000003/06/D

DANE OSOBOWE KANDYDATA		
IMIĘ		
NAZWISKO		
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIE TA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
DATA URODZENIA		
NUMER PESEL:	SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO:	
ADRES ZAMIESZKANIA	Ulica i nr domu i mieszkania:	Miejscowość:
	Kod pocztowy:	Województwo:
ADRES KORESPONDENCYJNY <i>(uzupełnij w przypadku innego adresu niż zamieszkania)</i>	Ulica i nr domu i mieszkania:	Miejscowość:
	Kod pocztowy:	Województwo:
TELEFON KONTAKTOWY		
E- MAIL		
STOPIEŃ I RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		
<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> lekki
RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		

EDUKACJA			
<input type="checkbox"/> student ostatniego lub przedostatniego semestru studiów	<input type="checkbox"/> absolwent: miesiąc i rok ukończenia.....	<input type="checkbox"/> uzyskane absolutorium: miesiąc i rok uzyskania .....	
<b>NAZWA UCZELNI</b>			
<b>KIERUNEK STUDIÓW, SPECJALIZACJA, STOPIEŃ</b>			
<b>PRZEBIEG EDUKACJI</b>			
STATUS NA RYNKU PRACY			
<input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> nieaktywny zawodowo	<input type="checkbox"/> poszukujący pracy	<input type="checkbox"/> zatrudniony
<b>STAŻ PRACY</b> (w tym staże zawodowe/praktyki)			
<b>OSTATNIO ZAJMOWANE STANOWISKO</b> (wraz z czasem trwania zatrudnienia/stażu/praktyki )			
<b>OKRES POZOSTAWANIA BEZ ZATRUDNIENIA</b>			

KWALIFIKACJE I UPRAWNIENIA		
<b>ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH</b>	Język ..... <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	Język ..... <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
<b>CERTYFIKATY JĘZYKOWE</b>		
<b>PRAWO JAZDY (KAT.)</b>		
<b>UKOŃCZONE KURSY CERTYFIKATY</b>		

## UMIĘTNOŚCI I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

### UMIĘTNOŚCI I UPRAWNIENIA

(np. znajomość branży,  
programów  
komputerowych i in.,  
uprawnienia, umiejętności  
miękkie)

### DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

(wolontariat/umowy  
krótkoterminowe/ umowy  
o pracę)

INFORMACJE DODATKOWE	
UCZESTNICTWO W INNYCH PROJEKTACH AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Tytuł projektu/realizator: z jakich środków: data zakończenia udziału: osiągnięte rezultaty:
AKTUALNA SYTUACJA ZDROWOTNA I RODZINNA	

.....  
 (data i czytelny podpis **Kandydata**)

Do ANKIETY REKRUTACYJNEJ należy obligatoryjnie załączyć:

1. Kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne ważne przez cały okres trwania udziału Uczestnika w projekcie od momentu podpisania dokumentów rekrutacyjnych.
2. Kserokopię dyplomu, świadectwa lub innego dokumentu potwierdzającego tytuł zawodowy lub naukowy uzyskany nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu. W przypadku studentów ostatniego roku studiów dokument potwierdzający wydany przez Uczelnię.
3. Załączniki nr 2, 3, 4.

## ANKIETA BADAJĄCA POZIOM MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

*„3...2...1... absolwencki start do kariery – program aktywizacji zawodowej studentów  
i absolwentów z niepełnosprawnościami”*

*ABS/000003/06/D*

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA: .....

DATA WYPEŁNIENIA ANKIETY: .....

**1. Co Pana/Panią skłania do udziału w projekcie? Proszę zaznaczyć 3 możliwości:**

- Możliwość rozwoju zawodowego
- Ukończenie kursu zawodowego
- Pomoc asystenta rynku pracy w podjęciu zatrudnienia
- Rozwój kompetencji
- W przyszłości zwiększenie szans na rynku pracy
- Zwiększenie poczucia własnej wartości
- Nawiązywanie nowych kontaktów
- Zdobycie pierwszego doświadczenia zawodowego
- Wsparcie doradcy zawodowego w wyznaczeniu ścieżki rozwoju zawodowego

**2. Jakie bariery lub przeszkody utrudniają Pani/Panu podjęcie zatrudnienia? Proszę zaznaczyć 3 możliwości:**

- Brak odpowiedniego przygotowania w zawodzie
- Niewłaściwie wybrany zawód
- Brak lub niewystarczające doświadczenie zawodowe
- Słaba znajomość języków obcych
- Ograniczenia czasowe (studia/sytuacja rodzinna)
- Ograniczenia zdrowotne
- Brak wiary we własne siły
- Niska motywacja do działania
- Problemy w kontaktach z innymi ludźmi (nieśmiałość, stres)
- Ograniczona mobilność

**3. Proszę krótko opisać, jakie są Pani/Pana cele w związku z podjęciem udziału w projekcie:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Proszę krótko opisać, w jaki sposób poszukuje Pani/Pan pracy oraz z jakim skutkiem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Proszę przeczytać uważnie zdania podane niżej i zaznaczyć pole, które odzwierciedla Pani/Pana stosunek do danego twierdzenia od zdecydowanie nie (w rozumieniu: nie zgadzam się z tym stwierdzeniem, nie postępuję w ten sposób) do zdecydowanie tak (to jest w 100% moja opinia).

Lp.		Zdecydowanie tak	Raczej tak	W średnim stopniu	Raczej nie	Zdecydowanie nie
1.	Zgłosiłam/em się do projektu, ponieważ potrzebuję pomocy w wejściu na rynek pracy					
2.	Szukam pracy w wyuczonym zawodzie					
3.	Wykorzystuję każdą okazję do zdobycia doświadczenia zawodowego, które może mi się przydać w przyszłości					
4.	Uważam, że moja sytuacja zawodowa zależy od mojego zaangażowania, dlatego staram się regularnie przeglądać oferty pracy i składać aplikacje					
5.	Uważam że wszelkie formy staży i przyuczenia do zawodu nawet niskopłatne stanowią wartościowy element w rozwoju zawodowy					
6.	Poszukuję pracy w oparciu o umowę o pracę na pełen etat					
7.	Doskonale wiem, gdzie chciałbym/chciałabym pracować za 5 lat i staram się do tego dążyć zdobywając doświadczenie zawodowe oraz wiedzę					
8.	Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szanse na znalezienie pracy					
9.	Uważam, że zdobycie nowych kwalifikacji pozwoli mi na znalezienie lepiej płatnej pracy					
10.	Jestem otwarta/y na propozycje pracy zdalnej z domu					