

Załącznik nr 6 do regulaminu projektu

## ANKIETA REKRUTACYJNA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

### „Podniesienie jakości i atrakcyjności kształcenia zawodowego w Powiecie Raciborskim – CKZiU nr 1 w Raciborzu”

Szanowni Państwo,

zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety, która pozwoli poznać Państwa oczekiwania i potrzeby w zakresie organizowanych kursów certyfikowanych, sesji laboratoryjnych, wizytach studyjnych i warsztatów.

Wypełnioną ankietę prosimy o dostarczenie do dnia 28.09.2018 r. do sekretariatu CKZiU nr 1 w Raciborzu.

**Odpowiedź zakreślamy krzyżykiem lub wpisujemy wymagane informacje.**

#### **Dane kandydata na uczestnika projektu :**

Imię.....Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zameldowania.....

Powiat.....Województwo.....

Miejsce zamieszkania:  miasto       wieś      (prosimy zaznaczyć)

Adres korespondencyjny.....

Telefon stacjonarny / komórkowy...../.....

e-mail.....

PESEL.....

Nazwa szkoły.....

Nazwa zawodu .....

1. Wyrażam chęć uczestnictwa w kursach:

KURSY	TAK	NIE
Projektowanie i zakładanie ogrodów		
Florysta		
Metody badań drobnoustrojów, w tym chorobotwórczych dla człowieka		
Metody badań produktów spożywczych na obecność bakterii chorobotwórczych, drożdży, pleśni, metali ciężkich metodami klasycznymi i instrumentalnymi		
Barman		
Barista		
Manager usług hotelarskich i turystycznych		
Sprzedaż usług hotelowych, czyli jak zainteresować klienta ofertą?		

2. Wyrażam chęć uczestnictwa w wizytach studyjnych w firmach:

Tak  Nie

3. Wyrażam chęć uczestnictwa w sesjach laboratoryjnych na wyższych uczelniach:

Tak  Nie

4. Wyrażam chęć uczestnictwa w pozaszkolnych warsztatach wykładowo – ćwiczeniowych w firmach:

Tak  Nie

5. Motywy chęci przystąpienia do projektu:

.....

6. Oczekiwania związane z uczestnictwem w projekcie (prosimy o wpisanie poniżej)

.....

.....

7. Czy w ostatnim roku był/a Pan/ Pani uczestnikiem kursów?

Tak, jakich? (proszę o podanie rodzaju kursu i ilości godzin)

.....

Nie

8. Czy jest Pan/Pani zdecydowany/a na uczestnictwo w co najmniej 80% godzin zajęć prowadzonych w trybie pozalekcyjnym?

Tak  Nie

9. Czy jest Pan/Pani zdecydowana na uczestnictwo w zajęciach w weekendy/ferie?

Tak  Nie

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata/kandydatki