

## ZAŁĄCZNIK NR 4 do Regulaminu Rekrutacji- Formularz diagnozy potrzeb szkoleniowych

Ja, niżej podpisany/a

.....  
 wyrażając chęć udziału w projekcie „Samozatrudnienie Twoją Szansą” deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach szkoleniowo-doradczych:

<b><u>1. Szkolenie z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej</u></b>		
<b>Moduł I (3 dni x 8h) (24 godziny szkoleniowe: 1 godzina = 1 godzina lekcyjna= 45 minut)</b>		
Zakres, m.in.:	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rozpoczęcie działalności gospodarczej (prawo, forma, rejestracja, rynek, etyka w biznesie)</li> <li>- Działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawa - zasady prowadzenia (prawa, obowiązki, księgowość, rachunkowość, rozliczenia ZUS, US)</li> <li>- Zarządzanie, pozyskanie i obsługa klienta, marketing, reklama, promocja,</li> <li>- Techniki informatyczne, w tym deklaracje, JPK</li> <li>- Negocjacje</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alternatywne źródła finansowania działalności gospodarczej</li> <li>- Sytuacje kryzysowe, stres i konflikt w działalności gospodarczej</li> <li>- Biznesplany, analizy finansowe.</li> </ul>		
<b>Moduł II (2 dni x 3h)( 6 godzin szkoleniowych: 1 godzina = 1 godzina lekcyjna= 45 minut)</b>		



**Proszę wskazać minimum 2 tematy jakimi jest Pan/i zainteresowany/a:**

1).....

2).....

3).....

4).....

.....  
Data

.....  
Podpis kandydata/teki

.....  
Podpis doradcy zawodowego