

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ankieta potrzeb szkoleniowych

Przedsiębiorstw zgłaszających się do projektu

„Szkolenia na kierowców dla kadr MMŚP z branży transportowej“

| |
|--|
| 1. Nazwa i adres przedsiębiorstwa: |
| 2. Proszę podać wielkość przedsiębiorstwa <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo (w tym osoba samozatrudniona) <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo |
| 2. Proszę podać branżę głównej działalności przedsiębiorstwa (PKD wiodące) |
| 3. Czy przedsiębiorstwo jest w stanie szkolić we własnym zakresie finansowym: -kierowców samochodów ciężarowych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie -kierowców autobusów <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie -w innym zakresie (jakim?)..... <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 4. Czy przedsiębiorstwo oddelegowałoby własnych pracowników na szkolenia gdyby nie musiało ponosić kosztów – kursy byłyby współfinansowane ze środków unijnych? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo nie zatrudnia pracowników |
| 5. Czy stwierdzają Państwo wśród pracowników własnej firmy zainteresowanie dofinansowanymi kursami zawodowymi (zarówno pracownik i pracodawca nie ponoszą kosztów)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo nie zatrudnia pracowników |
| 6. Proszę podać, stwierdzone pośród pracowników jak i pracodawców, powody dla których nie szkolono pracowników lub pracownicy niechętnie uczestniczyli w kursach zawodowych. Proszę zaznaczyć krzyżykiem poniższe przykładowe dane lub podać inne (maksymalnie 2 powody): <input type="checkbox"/> Wysokie koszty kursów zawodowych <input type="checkbox"/> Długi czas trwania kursów <input type="checkbox"/> Intensywność zajęć <input type="checkbox"/> Problemy z pogodzeniem uczęszczania na zajęcia z obowiązkami zawodowymi <input type="checkbox"/> Problemy z pogodzeniem uczęszczania na zajęcia z życiem rodzinnym <input type="checkbox"/> Inne bariery (jakie?) |
| 7. Proszę wskazać, jakim rodzajem szkoleń dla siebie i/lub swoich pracowników jesteście Państwo najbardziej zainteresowani? (maksymalnie 2 rodzaje): <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. C <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. CE <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. D <input type="checkbox"/> Kwalifikacja Wstępna Przyspieszona (przewóz rzeczy) <input type="checkbox"/> Kwalifikacja Wstępna Przyspieszona (przewóz osób) <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |
| 8. Proszę wskazać, jakie rodzaje szkoleń są najważniejsze w perspektywie rozwoju Państwa przedsiębiorstwa? (maksymalnie 2 rodzaje): <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. C <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. CE <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. D <input type="checkbox"/> Kwalifikacja Wstępna Przyspieszona (przewóz rzeczy) <input type="checkbox"/> Kwalifikacja Wstępna Przyspieszona (przewóz osób) <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |



Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

9. Proszę wskazać, jakie oczekiwania wiąże Państwo przedsiębiorstwo z uczestnictwem w projekcie?

(maksymalnie 2 rodzaje):

- pracownicy zdobędą nowe kompetencje przydatne z perspektywy przedsiębiorstwa
- przedsiębiorstwo, dzięki nowo wyszkolonym pracownikom, uzyska lepszą pozycję na rynku transportowym
- będzie to szansa na rozwój przedsiębiorstwa
- jest to inwestycja w potencjał firmy
- inne (jakie?)
- inne (jakie?)

10. Mając na uwadze możliwości organizacyjno-techniczne przedsiębiorstwa oraz czas pracy w przedsiębiorstwie, proszę określić jaki tryb szkoleń byłby dla Państwa najkorzystniejszy:

- całonocowo w dni robocze
- wieczorowo w dni robocze
- weekendowo
- w trakcie godzin pracy
- poza godzinami pracy
- brak preferencji odnośnie trybu szkoleń
- inne (jakie?)
- inne (jakie?)

11. Proszę wpisać to, co uważacie Państwo za istotne w kontekście Państwa potrzeb szkoleniowych, a co nie znalazło się w powyższej ankiecie

.....

.....

.....

!! Wypełnienie ankiety jest konieczne do zakwalifikowania przedsiębiorstwa do projektu !!