### АНКЕТА УЧАСТНИКА ПРОЕКТА

## «ПРОФЕССИЯ ДЛЯ НОВОЙ ЖИЗНИ. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ГРАНТЫ НА ПЕРЕПОДГОТОВКУ»

#### ВСЕ ПОЛЯ ЗАПОЛНЯЮТСЯ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ!

Подпись \_\_\_\_\_

#### Личные сведения

ФИО \_\_\_\_\_

<b>ж</b> н о	
Ф. И. О. полностью	
Адрес регистрации (прописка)	
(po)	
Адрес фактического проживания	
Номер мобильного телефона	
E-mail	
Год рождения	
Есть ли у Вас справка ВПЛ?	
Трудоустроены ли Вы на данный момент?	
Если «Да», укажите место, дату начала работы,	
выполняемые функции.	
Уровень дохода Вашей семьи в месяц? (укажите общую	
сумму)	
Укажите источники дохода Вашей семьи (укажите сумму)	
(работа, подработки, социальная помощь, сбережения, другие члены семьи, предпринимательство)	
Состав семьи	
(член семьи, год рождения)	
Социальные уязвимости Вашей семьи	
(состояние здоровья, степень	
тяжести жизненных	
обстоятельств, наличие проблем и др.)	

## Сведения о необходимом обучении

Какие курсы/обучение/тренинги Вы желаете пройти?	
Вам нужна помощь в профориентации, выборе курсов?	
Сколько часов в неделю Вы готовы обучаться?	
Почему решили изменить род занятия?	
Что Вы знаете о профессии, которой хотите обучиться? Сталкивались ли уже с данным видом деятельности?	
Как пройденное обучение поможет Вам в создании/развитии источника доходов?	
Изучали ли Вы потребность в выбранной профессии на рынке труда?	
Что будете предпринимать в первую очередь после окончания курсов/обучения?	
Какие у Вас сильные стороны?	
Почему именно Вы должны получить грант на переподготовку?	
Грант покрывает только обучение. Готовы Вы ли вкладывать личные средства в дальнейшее развитие в деятельности (приобретение инструментов и др.)?	
Получали ли Вы ранее грант от БФ «Каритас Украина» или от других организаций? Если «Да», укажите дату получения, название организации, вид гранта, сумму.	
ФИО	Подпись

# Сведения об образовании, опыт работы

Образование		
Укажите в хронологической пос	ледовательности учебные заведения	
Учебное заведение (полное название)		
Специальность		
Годы обучения		
Учебное заведение (полное название)		
Специальность		
Годы обучения		
Владение иностранными языками, уровень знания		
Опыт работы Укажите в хронологической пос	ледовательности три последних места работы и основные обязанности.	
Название организации		
Годы работы		
Занимаемая должность		
Основные обязанности и функции		
Название организации		
Годы работы		
Занимаемая должность		
Основные обязанности и функции		
Название организации		
Годы работы		
,, <u>r</u> =-		
Занимаемая должность		
Основные обязанности и функции		

Укажите дополнительные знания, пройденные обучения, курсы (название курса, годы обучения)
Откуда Вы узнали о нашем проекте? Укажите источник информации.

Заполненную анкету отправить на e-mail: studygmfa@gmail.com