

KARTA USŁUGI DORADZTWA ZAWODOWEGO

„Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego”

FEMA.07.04-IP.02-02WX/24

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU	
1.	Imię
2.	Nazwisko
3.	PESEL ¹
DANE USŁUGI DORADZTWA ZAWODOWEGO	
4.	Data spotkania
5.	Godziny
6.	Miejsce spotkania
7.	Imię i nazwisko doradcy

PRZEBIEG SPOTKANIA	
1. Czy przeprowadzono analizę:	
a) Potencjału Uczestnika/czki?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
b) Luk kompetencyjnych Uczestnika/czki?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
c) Potrzeb rozwojowych Uczestnika/czki?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Czy dopasowano do zdiagnozowanych potrzeb formę i rodzaj kształcenia, przy uwzględnieniu analizy popytu pracodawców na określone umiejętności i kwalifikacje?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy wykorzystywano model Bilansu Kompetencji? ²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Czy przeprowadzono weryfikację zgłoszonego przez Uczestnika/czkę zapotrzebowania na Usługę Rozwojową z faktycznymi jego/jej potrzebami w odniesieniu do sytuacji na lokalnym/regionalnym rynku pracy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Czy przeprowadzono identyfikację nabytych kompetencji/umiejętności oraz zaproponowano wsparcie w ich walidacji i certyfikacji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Czy Uczestnik/czka podczas doradztwa został/a poinformowany/a o możliwości założenia konta „Moje portfolio” lub konta „Europass” w celu lepszego przedstawienia swoich umiejętności i kompetencji?	<input checked="" type="checkbox"/> Moje portfolio: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> Europass: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ W przypadku braku PESEL należy podać serię, numer i rodzaj dokumentu tożsamości

² Jeśli tak, do Karty usługi doradztwa zawodowego należy dołączyć Bilans Kompetencji



7. Czy podczas doradztwa została wybrana do realizacji w ramach Projektu Usługa Rozwojowa z Bazy Usług Rozwojowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Opis spotkania, uwagi doradcy zawodowego:	

WYBRANA USŁUGA ROZWOJOWA ³		
1.	Numer UR w BUR	
2.	Nazwa UR	
3.	Nazwa podmiotu świadczącego UR	
4.	Wartość UR	
5.	Czy wybrana UR kończy się nabyciem kwalifikacji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

 Podpis Uczestnika/czki Projektu

 Podpis Doradcy zawodowego

³ W przypadku wyboru kilku UR należy powielić poniższą tabelę