

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa: Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 08.04. Kształcenie ustawiczne osób dorosłych w obszarze ICT i języków obcych

ANKIETA REKRUTACYJNA

I. DANE OSOBOWE			
Nazwisko		Wiek	
Imię (imiona)		<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
II. PREFEROWANA FORMA WSPARCIA			
Szkolenie podnoszące kompetencje informatyczne	<input type="checkbox"/> poziom podstawowy (80 godzin)		
	<input type="checkbox"/> poziom średniozaawansowany (64 godziny)		
Czy występuje potrzeba transportu na miejsce spotkania? (dotyczy tylko osób niepełnosprawnych)		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Preferowana lokalizacja szkolenia:			
III. DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH I TEST WIEDZY			
1. Ile godzin dziennie korzysta Pan/i z komputera?	<input type="checkbox"/> nie korzystam z komputera	<input type="checkbox"/> mniej niż 1 godz.	
	<input type="checkbox"/> 1-2 godz.	<input type="checkbox"/> więcej niż 3 godz.	
2. Proszę wskazać stopień znajomości obsługi komputera w skali od 1 do 5 (1 w ogóle nie znam, 2 słaby, 3 średni, 4 dobry, 5 bardzo dobry)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5	
	<input type="checkbox"/> 3		
3. Czy potrafi Pan/i z wydrukować dokument?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
4. Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości edytorów tekstu w skali od 1 do 5 (1 w ogóle nie znam, 2 słaby, 3 średni, 4 dobry, 5 bardzo dobry)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5	
	<input type="checkbox"/> 3		
5. Jak ocenia Pan/(i) poziom swojej znajomości arkuszy kalkulacyjnych w skali od 1 do 5 (1 w ogóle nie znam, 2 słaby, 3 średni, 4 dobry, 5 bardzo dobry)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5	
	<input type="checkbox"/> 3		
6. Czy potrafi Pan/i usuwać, kopiować oraz tworzyć katalogi i pliki?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
7. Czy kiedykolwiek korzystał/a Pan/i z Internetu? <i>(*TAK = proszę przejść do kolejnego pytania *NIE = proszę nie udzielać dalszych odpowiedzi na pytania)</i>	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie*	
8. Ile godzin dziennie korzysta Pan/i z Internetu?	<input type="checkbox"/> nie korzystam z Internetu	<input type="checkbox"/> mniej niż 1 godz.	
	<input type="checkbox"/> 1-2 godz.	<input type="checkbox"/> więcej niż 3 godz.	

RPSW.08.04.02-26-0047/17

Tytuł projektu: „e-umiejętności – klucz do nowych możliwości”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis – Jurkiewicz

Biuro Projektu: Piotrkowska 10A, 25-510 Kielce

NIP 586 205 77 91 REGON 220744240

www.jcgroup.pl e-mail: bartosz.pakulski@jcgroup.pl



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa: Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 08.04. Kształcenie ustawiczne osób dorosłych w obszarze ICT i języków obcych

9. Proszę wskazać, który z widocznych obok to adres strony internetowej:	<input type="checkbox"/> jc/group/pl	<input type="checkbox"/> www.jcgroup.pl
	<input type="checkbox"/> jc@group.pl	<input type="checkbox"/> nie wiem
10. Czy potrafi Pan/i wysłać i odczytać e-mail?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
11. Jak ocenia Pan/i poziom swojej znajomości przeglądarek internetowych w skali od 1 do 5 (1 w ogóle nie znam, 2 słaby, 3 średni, 4 dobry, 5 bardzo dobry)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis