**TEST KWALIFIKACYJNY**

|  |
| --- |
| Niniejszy test ma na celu określenie Pana/Pani predyspozycji i motywacji do uczestnictwa w Projekcie**Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-30-0062/21**Zwracamy się z prośbą o dokładne zapoznanie się z wszystkimi pytaniami i udzielenie szczerych odpowiedzi. **1. Czy ma Pan/Pani sprecyzowane plany zawodowe?**  |
| TAK | NIE |
| **2. Jakie szkoły/uczelnie Pan/Pani ukończył/-a?**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**3. Jak ocenia Pan/Pani swoje kompetencje zawodowe?**  |
| WYSOKO  | ŚREDNIO  | NISKO  |
| **4. Proszę wymienić kursy, szkolenia, uprawnienia, kwalifikacje, które Pan/Pani posiada** (*dla potwierdzenia należy załączyć kopie dokumentów zaświadczających posiadanie wskazanych kwalifikacji*)**:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**5. Czy konieczność dojazdu na szkolenie/staż stanowi dla Pan/Pani przeszkodę do wzięcia w nim udziału?**  |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| **6. Jak ocenia Pan/Pani swoje miejsce na rynku pracy ?**  |
| WYSOKO  | ŚREDNIO  | NISKO |
| **7. Proszę w kilku zdaniach opisać swoje doświadczenie zawodowe uwzględniając wszelkie formy aktywności (także praktyki szkolne):**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**8. Czy kiedykolwiek korzystał/-a Pan/Pani z usług doradcy zawodowego, mentora, trenera, psychologa, terapeuty, prawnika?**  |
| TAK | NIE |
|  **9. Proszę ustosunkować się do poniższych stwierdzeń, zaznaczając właściwą odpowiedź:**  |
| a) Uważam, że mam wiele pozytywnych cech  |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| b) Często popełniam błędy  |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| c) Nie wierzę we własne siły  |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| d) Niepokoję się o swoją przyszłość  |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| e) Mam powody, aby być z siebie dumnym/-ą  |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| f) Potrafię osiągnąć to, co sobie zamierzyłem/-am  |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| **10. Które z proponowanych form wsparcia dostępnych w ramach Projektu interesują Pana/-ią najbardziej?** *(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)*  |

* zajęcia doradcze przygotowujące do efektywnego poruszania się po rynku pracy,
* indywidualne konsultacje mające na celu zaplanowanie ścieżki rozwoju zawodowego,
* praktyczna nauka zawodu zorganizowana w zakładach pracy (staż),
* kursy podnoszące kwalifikacje,
* pośrednictwo pracy – pomoc w wyszukaniu ofert pracy, w przygotowaniu się do rozmowy kwalifikacyjnej,
* warsztaty rozwijające kompetencje i umiejętności społeczne,
* doradztwo specjalistyczne z takich zagadnień, jak: zdrowie i równowaga psychiczna, rozwiązywanie problemów osobistych (życiowych), rodzinnych, aspekty prawne.

**11. Proszę ustosunkować się do poniższych stwierdzeń, zaznaczając właściwą odpowiedź:**

Udział w projekcie stanowi dla mnie:

|  |
| --- |
| a) wyzwanie, któremu chcę sprostać |
| TAK  | NIE  | NIE MAM ZDANIA  |
| b) szansę na znalezienie atrakcyjnej pracy |
| TAK | NIE | NIE MAM ZDANIA |
| c) możliwość poszerzenia swojej wiedzy |
| TAK | NIE | NIE MAM ZDANIA |
| d) okazję do zdobycia nowych doświadczeń |
| TAK | NIE  | NIE MAM ZDANIA |
| e) możliwość wypełnienia wolnego czasu |
| TAK | NIE  | NIE MAM ZDANIA |

**12. Z podanych par stwierdzeń proszę wybrać te, które w większym stopniu dotyczą Pan/Pani osoby**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jestem wytrwała w dążeniu do celu |  | Szybko się zniechęcam, jeżeli coś mi się nie udaje |
| Jestem osobą pracowitą |  | Wolę się nudzić niż ciężko pracować |
| Lubię wykonywać nieskomplikowane zadania |  | Lubię wykonywać zadania trudne |

**13. Proszę przeczytać uważnie podane niżej stwierdzenia i podkreślić jedną z podanych odpowiedzi:**

**a) Najbardziej cenię taką pracę, która:**

* daje poczucie bezpieczeństwa materialnego, ale stawia wyzwania,
* jest dla mnie koniecznością, gdyż zabezpiecza mi prestiż społeczny,
* sprawia mi najwięcej przyjemności z racji jej wykonywania, ale nie zawsze daje poczucie bezpieczeństwa materialnego.

**b) Gdybym miał/-a możliwość swobodnego wyboru układu pracy to:**

* pracy w układzie: człowiek-tworzywo,
* pracy w układzie człowiek-maszyna, komputer, samochód, itp.,
* dominującym układem jest człowiek-człowiek,
* praca samodzielna w domu.

**14. Na jakie zmiany jest Pan/Pani gotowy/-a w swoim życiu?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**15. Proszę uważnie przeczytać następujące stwierdzenia i zaznaczyć, w jakim stopniu odnoszą się one do Pana/Pani.**

**a) Jestem gotowy/-a wykorzystać każdą racjonalną szansę.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**b) Dążę do osiągania celów, które często przekraczają moją wyobraźnię i możliwości.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**c) Działam zawsze ze strachem przed porażką.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**d) Postrzegam niepowodzenia jako skutek własnej wady, czy nieporadności.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**e) Chętnie proponuję pomoc ludziom, którzy tej pomocy potrzebują.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**f) Potrzebuję pomocy i dlatego nie mam możliwości pomagania innym.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**g) Jestem gotowy/-a zmienić swoje dotychczasowe życie, aby stać się samodzielnym/-ą finansowo.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**h) Nie chcę niczego zmieniać w dotychczasowym życiu, potrzebuje tylko pracy.**

* całkowicie odnosi się do mnie
* częściowo odnosi się do mnie
* nie mam zdania
* całkowicie nie odnosi się do mnie

**Dziękujmy za wypełnienie testu!**

**Prosimy podać imię, nazwisko, datę oraz złożyć podpis:**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................**ImImię i nazwisko** ................................................................................**DaData i Podpis Kandydata[[1]](#footnote-1)** | *................................................................................****LiiLiczba uzyskanych punktów-wypełnia realizator****................................................................................* ***Podpis sprawdzającego*** |

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. Oświadczenie w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo). [↑](#footnote-ref-1)