DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH I DORADCZYCH

Informacja	Dane
Projekt	WSPARCIE NA (RE)STARCIE
Numer projektu / umowy o dofinansowanie	FEMP.06.06-IP.02-0050/25
Beneficjent	JMM Sp. z o.o.

Pole	Dane / odpowiedź
Imię i nazwisko Uczestnika	[pole]
PESEL / nr Uczestnika	[pole]
Data diagnozy	[pole]
Doradca / ekspert	[pole]

1. Zakres szkolenia grupowego

Moduł	Wymiar	Uwagi indywidualne
Prawo i prowadzenie działalności	8 h	[pole]
Księgowość, podatki i ZUS	12 h	[pole]
Reklama i promocja	8 h	[pole]
Inne źródła finansowania	4 h	[pole]
Przygotowanie Biznesplanu	16 h	[pole]
Negocjacje	4 h	[pole]
Pozyskiwanie i obsługa klienta	8 h	[pole]
Stres i konflikty	4 h	[pole]

2. Doradztwo indywidualne

Pole	Dane / odpowiedź
Planowany wymiar	średnio 6 h / [ustalony wymiar]
Zakres problemów do przepracowania	[pole opisowe]
Elementy Biznesplanu wymagające wsparcia technicznego	[pole opisowe]
Planowane terminy / sposób organizacji	[pole opisowe]

3. Ustalenia

Doradca potwierdza, że zaplanowany zakres wsparcia odpowiada zidentyfikowanym potrzebom Uczestnika i pozostaje zgodny z zasadami Projektu.

Data: [pole]	Data: [pole]
Podpis: [pole]	Podpis: [pole]
Uczestnik projektu	Doradca / ekspert