



Indywidualny numer ewidencyjny
(wypełnia Biuro Projektu)

Opinia doradcy zawodowego

Dane osobowe kandydata

Imię	
Nazwisko	

Opinia doradcza dotycząca zasadności uczestnictwa w projekcie (rozpoznanie sytuacji problemowej kandydata, ustalenie potrzeb i oczekiwań klienta)

Ocena (0 – 20 pkt) pkt

Uzasadnienie

Ocena kwalifikacji

Kwalifikacje zawodowe	<input type="checkbox"/> dobre	<input type="checkbox"/> niskie	<input type="checkbox"/> brak
Zmiana kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> nieuzasadniona	<input type="checkbox"/> wskazana	<input type="checkbox"/> konieczna
Uzupełnienie kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> nieuzasadnione	<input type="checkbox"/> wskazane	<input type="checkbox"/> konieczne
Utrata zdolności do pracy w wyuczonym lub wykonywanym zawodzie	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> trudno powiedzieć	<input type="checkbox"/> tak
Posiadane doświadczenie zawodowe	<input type="checkbox"/> wystarczające	<input type="checkbox"/> niewystarczające	<input type="checkbox"/> brak

.....
(data)

.....
(podpis doradcy zawodowego)