

**Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji do projektu „SZANSA NA ZATRUDNIENIE”**

**Formularz wstępnej diagnozy potrzeb doradczo-szkoleniowych**

Ja, niżej podpisany(a) ..... wyrażając chęć udziału w Projekcie „Szansa na zatrudnienie”, deklaruję uczestnictwo we wsparciu doradczo-szkoleniowym w projekcie.

Wsparcie doradczo-szkoleniowe	Proszę dokonać wyboru poprzez wpisanie znaku „X”
Konsultacje w zakresie określenia predyspozycji zawodowych i ścieżki rozwoju zawodowego	
Szkolenie aktywizacyjne (aktywne poszukiwanie pracy, autoprezentacja)	
Szkolenie zawodowe – <b>proszę wpisać tematykę szkolenia lub jego nazwę, zgodnie z opisem w części II Formularza zgłoszeniowego</b>	

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Kandydata/ki)

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



AGENCJA ROZWOJU  
REGIONALNEGO  
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

**Biuro projektu „Szansa na zatrudnienie”**

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6A, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88, fax 34 360 57 47

e-mail: szansanazatrudnienie@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/szansa-na-zatrudnienie