



## КАРТА КАНДИДАТА ПРОЕКТУ

Ім'я та прізвище кандидата		Вік кандидата	
Контактний телефон			
Кваліфікаційний Центр, що проводить опитування			
Особа, яка проводить опитування		Дата співбесіди	
Я підтверджую своє бажання залишитися на території Польщі щонайменше протягом року та влаштуватися на роботу:	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ		
Я декларую перебування в Центрі Комплексної Реабілітації моєї сім'ї, особи і вік:	<input type="checkbox"/> .....вік..... <input type="checkbox"/> .....вік..... <input type="checkbox"/> .....вік..... <input type="checkbox"/> .....вік.....		
<p>1. Чому Ви вирішили взяти участь у проєкті?</p> <p><i>(вказуйте максимально дві відповіді відповідно до ваших потреб "1,, і "2,,)</i></p>	<input type="checkbox"/> необхідність медичної реабілітації <input type="checkbox"/> потрібно відпочити <input type="checkbox"/> можливість взяти участь у безкоштовному курсі <input type="checkbox"/> плануєте знайти роботу <input type="checkbox"/> бажання збільшити життєву активність <input type="checkbox"/> інше .....		
<p>2. Освіта та рік закінчення навчання</p> <p>Спеціальність:.....          .....          .....</p>	<input type="checkbox"/> початкова незакінчена..... <input type="checkbox"/> початкова..... <input type="checkbox"/> середня..... <input type="checkbox"/> професійна..... <input type="checkbox"/> середня спеціальна (технікум)..... <input type="checkbox"/> школа ліцей ..... <input type="checkbox"/> школа з середньою освітою ..... <input type="checkbox"/> вища (бакалавр, інженер)..... <input type="checkbox"/> вища (магістр).....		
<p>3. Як довго Ви залишаєтеся без роботи?</p>	<input type="checkbox"/> менше 1 року <input type="checkbox"/> до 2 років <input type="checkbox"/> до 5 років <input type="checkbox"/> більше 5 років		



<p>4. Привід перерви в роботі?</p>	<p><input type="checkbox"/> хвороба/нещасний випадок</p> <p><input type="checkbox"/> звільнення/закінчення терміну дії угоди</p> <p><input type="checkbox"/> я не працював/не працювала</p> <p><input type="checkbox"/> інше.....</p>
<p>5. Вид професійної діяльності? ..... .....</p>	<p><input type="checkbox"/> канцелярська робота</p> <p><input type="checkbox"/> стояча робота (продавець, офіціант.....)</p> <p><input type="checkbox"/> фізична робота (будування, прибирання.....)</p> <p><input type="checkbox"/> робота, пов'язана з подорожуванням</p> <p><input type="checkbox"/> працівник.....</p> <p><input type="checkbox"/> особа яка працює.....</p> <p><input type="checkbox"/> інше.....</p>
<p>6. Загальний стаж роботи</p>	<p><input type="checkbox"/> .....років</p>
<p>7. Можливість повернутися до попередньої професії?</p>	<p><input type="checkbox"/> ТАК</p> <p><input type="checkbox"/> НІ</p>
<p>8. Перешкоди, що заважають повернутися до професійної діяльності, причина інвалідності?</p>	<p><input type="checkbox"/> фізичні травми, які..... .....</p> <p><input type="checkbox"/> неврологічні проблеми, які ..... .....</p> <p><input type="checkbox"/> психологічні проблеми</p> <p><input type="checkbox"/> кардіологічні проблеми</p> <p><input type="checkbox"/> інше.....</p>
<p>9. Чи стан вашого здоров'я дозволяє брати участь в процесі комплексної реабілітації: 8 год. занять щоденно в тому 4-5 год. професійної підготовки?</p>	<p><input type="checkbox"/> ТАК</p> <p><input type="checkbox"/> НІ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕ ЗНАЮ</p>
<p>10. Чи стан вашого здоров'я може настільки покращитися, що будете здібний/здібною до виконання роботи на ринку праці?</p>	<p><input type="checkbox"/> ТАК</p> <p><input type="checkbox"/> НІ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕ ЗНАЮ</p>
<p>11. Ви вирішили залишитися в Центрі на півроку і маєте бажання влаштуватися на роботу?</p>	<p><input type="checkbox"/> ТАК</p> <p><input type="checkbox"/> НІ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕ ЗНАЮ</p>
<p>12. Від кого Ви дізналися про цей проєкт?</p>	



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Зауваження щодо розмови

Підпис особи, що проводить розмову

