



KARTA USŁUGI DORADZTWA ZAWODOWEGO

„USŁUGI ROZWOJOWE DLA MIESZKAŃCÓW PODREGIONU OSTROŁĘCKIEGO”

FEMA.07.04-IP.02-02QV/24

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU		
1.	IMIĘ:	
2.	NAZWISKO:	
3.	PESEL ¹ :	
DANE USŁUGI DORADZTWA ZAWODOWEGO		
1.	DATA SPOTKANIA:	
2.	GODZINY SPOTKANIA:	
3.	MIEJSCE SPOTKANIA:	
4.	IMIĘ I NAZWISKO DORADCY	

PRZEBIEG SPOTKANIA	
1. Czy przeprowadzono analizę?	
a) Potencjału Uczestnika/Uczestniczki Projektu?	☐ TAK ☐ NIE
b) Luk kompetencyjnych Uczestnika/Uczestniczki Projektu?	☐ TAK ☐ NIE
c) Potrzeb rozwojowych Uczestnika/Uczestniczki Projektu?	☐ TAK ☐ NIE
2. Czy dopasowano do zdiagnozowanych potrzeb formę i rodzaj kształcenia, przy uwzględnieniu analizy popytu pracodawców na określone umiejętności i kwalifikacje?	☐ TAK ☐ NIE
3. Czy wykorzystywano model Bilansu Kompetencji? ²	☐ TAK ☐ NIE
4. Czy przeprowadzono weryfikację zgłoszonego przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu zapotrzebowania na Usługę Rozwojową z faktycznymi jego/jej potrzebami w odniesieniu do sytuacji na lokalnym/regionalnym rynku pracy?	☐ TAK ☐ NIE
5. Czy przeprowadzono identyfikację nabytych kompetencji/umiejętności oraz zaproponowano wsparcie w ich walidacji i certyfikacji?	☐ TAK ☐ NIE

¹ W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię, numer oraz rodzaj dokumentu tożsamości.

² Jeżeli tak, do Karty usługi doradztwa zawodowego należy dołączyć Bilans Kompetencji.



6. Czy Uczestnik/Uczestniczka Projektu podczas doradztwa założył/a „Moje portfolio” lub konto Europass w celu lepszego przedstawienia swoich umiejętności i kompetencji?	„Moje portfolio” ☐ TAK ☐ NIE Europass ☐ TAK ☐ NIE
7. Czy podczas doradztwa Uczestnik/Uczestniczka Projektu otrzymał/a wsparcie w wyborze odpowiednich Usług Rozwojowych w Bazie Usług Rozwojowych?	☐ TAK ☐ NIE
8. Opis spotkania, uwagi doradcy zawodowego:	

(podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

(podpis Doradcy zawodowego)