

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Załącznik nr2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

## ANKIETA PREFERENCJI I POTRZEB UCZNIA

w ramach projektu pn.

„Twój lepszy start na mazowieckim rynku pracy”

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu	
Czy Pan/Pani ma zamiar dalszego kształcenia, jeśli tak to w jakim zakresie?	
Jakie są Pana/Pani plany zawodowe?	
Z jakiego powodu Pan/Pani deklaruje swój udział w projekcie?	
Proszę zaznaczyć szkolenie w którym chcę Pan/Pani wziąć udział?	<input type="checkbox"/> Odnawialne źródła energii <input type="checkbox"/> Mechatronika samochodowa <input type="checkbox"/> Operator wózka widłowego <input type="checkbox"/> Operator żurawia HDS
Jakie szkolenia Pana/Panią interesują poza wymienionymi powyżej?	

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki  
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku osób niepełnoletnich podpis składa rodzic lub opiekun prawny.