**ANKIETA**

**Partnerstwo lokalne na rzecz poradnictwa zawodowego**

**Forum Poradnictwa Zawodowego Województwa Lubuskiego**

**ZESPÓŁ DS. MONITOROWANIA I EWALUACJI**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie ankiety i udzielenie szczerych odpowiedzi na pytania, które pozwolą usprawnić, wzbogacić   
i dostosować funkcjonowanie Lubuskiego Forum Poradnictwa Zawodowego do potrzeb partnerów. Odpowiedzi prosimy zaznaczyć krzyżykiem. Za wypełnienie ankiety z góry dziękujemy.

1. **Czy** **uczestniczy Pan/Pani aktywnie w spotkaniach w ramach Partnerstwa?**

Tak Nie

ponieważ (proszę uzasadnić): ………………………………………………………………………………………………………...……………………......

…………………………………………………………………………………………..………………………………………………...…………………..……

**2. Co Pan/Pani zyskuje poprzez udział w spotkaniach w ramach Partnerstwa? (proszę wybrać istotne korzyści)**

Nowe wiadomości Kontakty Wymianę doświadczeń

Inne (jakie?) ……………………………………………..…………………………………………………………………………………..………….............

**3. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a dalszą współpracą?**

Tak Nie

ponieważ (proszę uzasadnić): ……………………………………………………………..…………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….…….

**4. Co zmieniłby/aby Pan/Pani w ramach spotkań?**

częstotliwość spotkań (jaka?)..............................................................................................................................................................................

spotkania z ekspertami (z kim?)…………………………………………………………………………………………………..………………………..

udział w szkoleniach (jakich?)……………………………………………………………………………………..……………………………………….

tematyka spotkań (jaka?) ……………………………………………………………………………………………………………………………………

inne (jakie?) ………………………………..………………………………………………………………………………………………………….…..…..

**5. Czy jest coś co utrudnia zdaniem Pana/Pani zaangażowanie w prace na rzecz Partnerstwa?**

brak utrudnień

trudności z dojazdem

brak czasu

nadmiar obowiązków zawodowych   
 brak potrzeby współpracy w zakresie doradztwa zawodowego

inne (jakie?) ………..………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**6. Pana/Pani dodatkowe refleksje i uwagi** **dotyczące Partnerstwa** ………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Metryczka:**

**1. Jaki zespół Pan/Pani reprezentuje?**

**Zespół ds. współpracy w zakresie poradnictwa zawodowego**

**Zespół ds. promocji**

**Zespół ds. monitorowania i ewaluacji**

**Zespół ds. koordynacji działań i rozwoju partnerstwa**

**Nie jestem członkiem żadnego zespołu**

**2. Jaką instytucję Pan/Pani reprezentuje?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

………………………………………………………………..……………………………………………………………………….……………………………

**3. Czy pracuje Pan/Pani na stanowisku doradcy zawodowego?**

Tak

Nie, proszę podać zajmowane stanowisko…………………………………………………………………………………………………………………