

Indywidualny Plan Działania

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

Imię i Nazwisko doradcy zawodowego:

1. Diagnoza potencjału zawodowego Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

a) Wykształcenie (poziom, kierunek):

b) Ukończone kursy/szkolenia:

c) Kompetencje kluczowe:

- ☐ kompetencje w zakresie rozumienia i tworzenia informacji
- ☐ kompetencje w zakresie wielojęzyczności
- ☐ kompetencje matematyczne oraz kompetencje w zakresie nauk przyrodniczych, technologii i inżynierii
- ☐ kompetencje cyfrowe
- ☐ kompetencje osobiste, społeczne i w zakresie umiejętności uczenia się
- ☐ kompetencje obywatelskie
- ☐ kompetencje w zakresie przedsiębiorczości
- ☐ kompetencje w zakresie świadomości i ekspresji kulturalnej

d) Cechy psychofizyczne:

e) Zainteresowania:

- ☐ Przedmiotowe
- ☐ Innowacyjne
- ☐ Artystyczne
- ☐ Społeczne
- ☐ Kierownicze
- ☐ Metodyczne
- ☐ Inne (proszę wskazać jakie):

f) Zdolności/umiejętności:

- ☐ Obsługa komputera
- ☐ Znajomość języków obcych:



☐ Prawo jazdy kategorii:

☐ Uprawnienia:

☐ Inne/dodatkowe informacje (proszę wskazać jakie):

2. Analiza potrzeb Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

3. Rekomendacje:

a) Cel wiodący:

b) Cel alternatywny:

c) Kurs/szkolenie:

– Tytuł kursu/szkolenia:

– Czy kurs/szkolenie zakończy się egzaminem państwowym: ☐ Tak ☐ Nie

d) Staż uczniowski:

4. Dodatkowe informacje:

Data i miejscowość:

Podpis Doradcy zawodowego:

Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu: