|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |

**TEST**

**INICJATYWA PODNIESIENIA KOMPETENCJI I ROZWOJU ZAWODOWEGO**

**Projekt : „ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH”**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **PYTANIA – TEST JEDNOKROTNEGO WYBORU** | **ODPOWIEDŹ** |
| **1** | **Czy podwyższanie wiedzy i umiejętności na kursach lub szkoleniach jest potrzebne?**   * 1. Zdecydowanie tak   2. Raczej tak   3. Raczej nie   4. Zdecydowanie nie |  |
| **2** | **Czy podwyższanie wiedzy i umiejętności obsługi komputera i programów komputerowych na kursach jest potrzebne?**   * 1. Zdecydowanie tak   2. Raczej tak   3. Raczej nie   4. Zdecydowanie nie |  |
| **3** | **Moje umiejętności obsługi komputera i programów komputerowych są:**   * 1. Wysokie (posiadam umiejętności / spełniam wymagania pracodawców)   2. Wystarczające (potrafię obsługiwać komputer w stopniu podstawowym /  w większości spełniam wymagania pracodawców)   3. Niewystarczające (w niewielkim stopniu obsługuję komputer / w większości nie spełniam wymagań pracodawców)   4. Nie potrafię obsługiwać komputera / nie spełniam wymagań pracodawców |  |
| **4** | **Czy udział w kursie wpłynie pozytywnie na sytuację na rynku pracy i/lub zwiększy wykorzystanie komputera w życiu prywatnym?**   * 1. Zdecydowanie tak   2. Raczej tak   3. Raczej nie   4. Zdecydowanie nie |  |
| **5** | **Po ukończonym kursie spodziewam się:**   1. Większej wiedzy z zakresu obsługi komputera i programów komputerowych 2. Zwiększenia szansy na podjęcie nowego zatrudnienia lub poprawę szansy na utrzymanie zatrudnienia 3. Uzyskania certyfikatu potwierdzającego zdobytą wiedzę i umiejętności 4. Mam inne oczekiwania, jakie ………………………………………………………………………..… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENA TESTU** | |
| **LICZBA PUNKTÓW ( 0 – 5 )** |  |