Анкета

опроса инвалидов трудоспособного возраста с целью выявления их потребности в трудоустройстве, профессиональном обучении, открытии собственного дела

Анкетирование проводится с целью выявления потребностей в трудоустройстве, профессиональном обучении, открытии собственного дела людей с ограниченными возможностями здоровья города Ставрополя, и возможностей их разрешения.

Для ответа необходимо обвести цифру, соответствующую Вашему варианту ответа.

1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Вы являетесь инвалидом:

1) I группы;

2) II группы;

3) III группы.

1. Вам установлены учреждениями медико-социальной экспертизы трудовые рекомендации:

1) сокращенный рабочий день;

2) не на высоте;

3) без напряжения зрения;

4) без нервно-психологической нагрузки;

5) без повышенной физической нагрузки;

6) в помещении без повышенного содержания пыли и повышенной влажности воздуха;

7) доступен труд в специально созданных условиях;

8) иные рекомендации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ваше образование:

1) основное общее (9 классов);

2) среднее общее (11 классов);

3) среднее профессиональное;

4) высшее.

8. Учитесь ли Вы в настоящее время?

1) в образовательной организации среднего профессионального образования;

2) в образовательной организации высшего образования;

3) в организации дополнительного профессионального образования;

4) не учусь.

9. Имеете ли Вы опыт работы по трудовой книжке?

1) да;

2) нет.

10. Работаете ли Вы в настоящее время?

1) да;

2) нет.

11. Нуждаетесь ли Вы в трудоустройстве?

1) да;

2) нет (переходите к вопросу 16).

12. Профессия (специальность), должность, по которой Вы хотите работать?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Для поиска подходящей работы Вы:

1) обращались в центр занятости населения;

2) обращались в кадровое агентство;

3) осуществляли поиск работы через родственников/знакомых;

4) обращались непосредственно к работодателю;

5) использовали интернет, средства массовой информации (газеты и др.).

14. Хотели бы Вы открыть собственное дело?

1) да;

2) нет.

15. Вы готовы приступить к работе:

1) в течение недели;

2) в течение месяца;

3) после прохождения санаторно-курортного лечения;

4) после прохождения реабилитации;

5) после улучшения состояния здоровья;

6) не готов(а).

16. Хотели бы Вы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности) или пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии (специальности)?

1) да, хотел бы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности);

2) да, хотел бы пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии;

3) нет (переходите к вопросу 18).

17. По какой профессии (специальности) Вы хотели бы пройти краткосрочное профессиональное обучение: по новой профессии (специальности) или пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии (специальности)? ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------- (укажите профессию (специальность)

18. Какую помощь Вы бы хотели получить от органов службы занятости?

1) подбор рабочего места;

2) профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование;

3) помощь при открытии собственного дела;

4) профессиональную ориентацию;

5) пособие по безработице.

Подтверждаю согласие на обработку представленных мной персональных данных.

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спасибо за участие!