**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…………………………………………………………………………………………………………………