**Załącznik nr 7 Ankieta potrzeb szkoleniowych**

**ANKIETA POTRZEB SZKOLENIOWYCH DLA PRZEDSIĘBIORSTW SPOŁĘCZNYCH**

**w ramach Projektu „Razem – inicjatywy z obszaru ekonomii społecznej”**

**Jakie szkolenia są potrzebne nowozatrudnionym osobom w przedsiębiorstwie społecznym?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby planowanej do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym** | **Tematyka szkolenia** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

**…………………………….. ………..…………………………………….**

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby/osób upoważnionej / upoważnionych