

ANKIETA

- SYTUACJA UCZESTNIKA PROJEKTU PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU

W PROJEKCIE  
(w terminie 4 tygodni)

Niniejszy dokument dotyczy uczestnictwa w projekcie pn. „*Profilaktyka i diagnostyka jelita grubego w podregionie puławskim* ” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Osi Priorytetowych *9-12* RPO WL 2014-2020, 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działania 10.3 Programy polityki zdrowotnej.

Ankieta jest prowadzona w związku z zakończeniem przez Pana/Panią udziału uczestnictwa w projekcie „Profilaktyka i diagnostyka jelita grubego w podregionie puławskim”.

Uprzejmie prosimy o podanie poniższych danych osobowych (zgodnie z podpisanym  
wcześniej przez Pana/Panią **Oświadczeniem Uczestnika Projektu o Wyrażeniu Zgody  
na Przetwarzanie Danych Osobowych w Zbiorach** oraz o zaznaczenie właściwych

odpowiedzi.

Nazwisko / Nazwiska

Imię / Imiona

PESEL

Obecnie jestem:

1. Osobą kontynuującą zatrudnienie

□ TAK □ NIE

1. Osobą, która nabyła kompetencje

□ TAK □ NIE

1. Osobą, która nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w Projekcie

□ TAK □ NIE

1z2

4. Osobą, która podjęła kształcenie lub szkolenie

□ TAK □ NIE

5. Osobą, która podjęła pracę / rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek

□ TAK □ NIE

6. Osobą poszukującą pracy

□ TAK □ NIE

7. Osobą poszukującą pracy po przerwie związanej z urodzeniem / wychowaniem dziecka

□ TAK □ NIE

8. Osobą pracującą / prowadzącą działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem / wychowaniem dziecka □ TAK □ NIE

9. Osobą, która uzyskała kwalifikacje

□ TAK □ NIE

Bardzo dziękujemy za wypełnienie ankiety!

Ankietę prosimy dostarczyć do Biura Projektu:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach – Sekretariat Medyczny

ul. Bema 1, 24-100 Puławy

Data

Miejscowość

Czytelny podpis uczestnika projektu

2z2