

## Indywidualny Plan Działania

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

Imię i Nazwisko doradcy zawodowego:

### 1. Diagnoza potencjału zawodowego Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

a) Wykształcenie (poziom, kierunek):

b) Ukończone kursy/szkolenia:

c) Kompetencje kluczowe:

kompetencje w zakresie rozumienia i tworzenia informacji

kompetencje w zakresie wielojęzyczności

kompetencje matematyczne oraz kompetencje w zakresie nauk przyrodniczych, technologii i inżynierii

kompetencje cyfrowe

kompetencje osobiste, społeczne i w zakresie umiejętności uczenia się

kompetencje obywatelskie

kompetencje w zakresie przedsiębiorczości

kompetencje w zakresie świadomości i ekspresji kulturalnej

d) Cechy psychofizyczne:

e) Zainteresowania:

Przedmiotowe

Innowacyjne

Artystyczne

Społeczne

Kierownicze

Metodyczne

Inne (proszę wskazać jakie):

f) Zdolności/umiejętności:

Obsługa komputera

Znajomość języków obcych:



Prawo jazdy kategorii:

Uprawnienia:

Inne/dodatkowe informacje (proszę wskazać jakie):

2. Analiza potrzeb Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

3. Rekomendacje:

a) Cel wiodący:

b) Cel alternatywny:

c) Kurs/szkolenie:

– Tytuł kursu/szkolenia:

– Czy kurs/szkolenie zakończy się egzaminem państwowym:  Tak  Nie

d) Staż uczniowski:

4. Dodatkowe informacje:

**Data i miejscowość:**

**Podpis Doradcy zawodowego:**

**Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu:**