Załącznik nr 8 do Regulaminu Projektu „Nowy Kierunek – Świętokrzyski Outplacement"

Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami

w ramach projektu *„Nowy Kierunek – Świętokrzyski Outplacement"*

Celem niniejszej ankiety jest ułatwienie osobom z niepełnosprawnościami udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu.
Poniższa ankieta ma pomóc w poznaniu rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Imię i nazwisko	

1. Jakie problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności widzi Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie?

……

……

……

2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?

……

……

……

……

Czytelny podpis Kandydata/tki

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

