** P O W I A T O W Y U R Z Ą D P R A C Y**

 D L A M I A S T A T O R U N I A

 **CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

 **ul. Mazowiecka 49a, 87 - 100 Toruń**

 **tel. (56) 65 80 223 fax. (56) 65 80 201, e-mail: toto@praca.gov.pl**

**ANKIETA BADAJĄCA POTRZEBY SZKOLENIOWE**

**Szanowni Państwo!**

Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia zaprasza Państwa do wzięcia udziału w badaniu, którego celem jest zebranie materiałów do analizy potrzeb szkoleniowych i lepszego dostosowywania oferty szkoleniowej do zainteresowań i zapotrzebowania na lokalnym rynku pracy.

Uzyskane informacje będą pomocne przy opracowaniu planu szkoleń na rok 2019.

Wypełnioną ankietę prosimy przesłać na adres e-mail: e.kiejdo@muptorun.praca.gov.pl lub pocztą na adres PUP podany w nagłówku ankiety, ewentualnie dostarczyć osobiście (kancelaria urzędu).

1. Nazwa i adres pracodawcy: ………………………………………………………………….............................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Kontakt telefoniczny: ……………………………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………………………………………………..

1. **Propozycje kierunków szkoleń i rodzajów uprawnień, które Państwa zdaniem pozwoliłyby jak najlepiej dostosować kwalifikacje osób bezrobotnych do wymagań rynku pracy:**

 prawo jazdy kat……………………………………………………………………………………

 kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym

 uprawnienia SEP

 inne (jakie?)………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………….

 (miejscowość, data)

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety!**