



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

*Załącznik nr 5 do regulaminu naboru do projektu*

## **FORMULARZ ANALIZY POTRZEB ROZWOJOWYCH Z WYKORZYSTANIEM BILANSU KOMPETENCJI**

### **OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE PN.**

#### **„Śląska Oferta Rozwoju Kwalifikacji i Kompetencji - subregion południowy”**

##### **1. WSTĘP**

**Wszystkie dane, które Pani/Pan wpisze w formularzu są wykorzystywane wyłącznie do celów związanych z procesem potwierdzania efektów uczenia się.**

Formularz składa się z 6 części:

Część A. Dane osobowe.

Część B. Oświadczenia.

Część C. Cel złożenia aplikacji.

Część D. Edukacja, kursy, szkolenia i uprawnienia.

Część E. Doświadczenie zawodowe.

Część F. Doświadczenia pozazawodowe i zainteresowania.

Na końcu formularza znajduje się lista kontrolna, która ma pomóc Pani/Panu sprawdzić, czy wszystkie części formularza są uzupełnione.

Informacje zawarte w formularzu służą doradcy do wstępnego rozpoznania obszarów Pani/Pana działalności i przygotowania się do rozpoznania Pani/Pana kompetencji. Dlatego wypełniając formularz, proszę wpisać jak najwięcej informacji o sobie. Proszę uzupełnić te dane, które Pani/Pan pamięta, nawet jeśli nie będą w pełni wyczerpywać zakresu informacji.



## FORMULARZ APLIKACYJNY PROCESU IDENTYFIKOWANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

.....  
(miejscowość, data)

Wypełniając niniejszy formularz, przystępuje Pani/Pan do procesu identyfikowania i dokumentowania efektów uczenia się.

Podczas spotkania doradca poinformuje Panią/Pana o dalszych działaniach, jakie przewidziane są w ramach procesu identyfikowania i dokumentowania efektów uczenia się.

Na spotkanie proszę zarezerwować sobie min. 1,5 godziny.

Formularz proszę uzupełnić komputerowo lub drukowanymi literami.

W przypadku, gdy dana informacja Pani/Pana nie dotyczy, proszę wpisać „nie dotyczy”.

### CZĘŚĆ A.

| Dane osobowe                 |         |                  |              |             |
|------------------------------|---------|------------------|--------------|-------------|
| Imię                         |         | Nazwisko         |              |             |
| Data urodzenia:              |         |                  |              |             |
| Dane teleadresowe/kontaktowe |         |                  |              |             |
| Miejsce zamieszkania         |         |                  |              |             |
| Ulica                        | Nr domu | Nr<br>mieszkania | Kod pocztowy | miejscowość |
| Nr telefonu                  |         |                  | Adres e-mail |             |



## CZĘŚĆ B.

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany ....., oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

.....

.

(miejscowość, data, podpis)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

.....

(miejscowość, data, podpis)

### CZĘŚĆ C. CEL ZŁOŻENIA APLIKACJI

Celem może być jedna, dwie lub wszystkie poniższe opcje.

Wstaw znak X w szarym polu obok wybranej opcji.

|                                                                                                                                                                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Chcę sporządzić diagnozę różnych obszarów swojego życia (zawodowego, osobistego), aby zidentyfikować posiadane przeze mnie kompetencje – efekty uczenia się (analiza potrzeb rozwojowych z wykorzystaniem bilansu kompetencji) |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Chcę zidentyfikować i udokumentować wymienione poniżej kompetencje – efekty uczenia się |  |
|                                                                                         |  |
|                                                                                         |  |
|                                                                                         |  |
|                                                                                         |  |
|                                                                                         |  |



|  |
|--|
|  |
|--|

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Chcę uzyskać wymienione poniżej kwalifikacje |  |
|                                              |  |
|                                              |  |
|                                              |  |
|                                              |  |
|                                              |  |
|                                              |  |

**CZĘŚĆ D.****D1. Edukacja**

Proszę wpisać chronologicznie wszystkie szkoły, do których Pan/i uczęszczał/a, nawet w przypadku nieukończenia. Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne. W kolumnie *Dokument ukończenia* proszę wpisać rodzaj posiadanego dokumentu, natomiast w przypadku jego braku wpisać „nie dotyczy”.

| Data |    | Nazwa szkoły | Kierunek | Specjalizacja | Dokument ukończenia<br>(świadectwo/dyplom) |
|------|----|--------------|----------|---------------|--------------------------------------------|
| od   | do |              |          |               |                                            |
|      |    |              |          |               |                                            |
|      |    |              |          |               |                                            |
|      |    |              |          |               |                                            |
|      |    |              |          |               |                                            |
|      |    |              |          |               |                                            |
|      |    |              |          |               |                                            |

**D2. Kursy, szkolenia, uprawnienia**

Proszę wpisać wszystkie kursy i szkolenia (zawodowe i hobbystyczne), w których Pan/i uczestniczył/a, również w przypadku ich nieukończenia. W tabeli proszę wpisać również wszelkie certyfikaty i uprawnienia, nawet jeśli nie wiązały się z ukończeniem kursu lub szkolenia. Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne. W kolumnie *Dokument*



ukończenia proszę wpisać rodzaj posiadanego dokumentu, natomiast w przypadku jego braku wpisać „nie dotyczy”.

| Data |    | Nazwa instytucji | Tytuł kursu/szkolenia | Uzyskane efekty uczenia się (co wiem, rozumiem i potrafię wykonać) lub zakres merytoryczny kursu/szkolenia (uzyskane kompetencje) | Dokument ukończenia (certyfikat/dyplom/uprawnienia/inne) |
|------|----|------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| od   | do |                  |                       |                                                                                                                                   |                                                          |
|      |    |                  |                       |                                                                                                                                   |                                                          |
|      |    |                  |                       |                                                                                                                                   |                                                          |
|      |    |                  |                       |                                                                                                                                   |                                                          |
|      |    |                  |                       |                                                                                                                                   |                                                          |
|      |    |                  |                       |                                                                                                                                   |                                                          |
|      |    |                  |                       |                                                                                                                                   |                                                          |

## CZĘŚĆ E.

### Doświadczenie zawodowe

Proszę wpisać chronologicznie wszystkie miejsca, w których zdobywał/a Pan/i doświadczenie zawodowe bez względu na formę zatrudnienia (etat, umowa na zastępstwo, umowa o dzieło/zlecenie, samozatrudnienie, staż, praktyka, praca dorywcza/sezonowa, udział w projektach, współpraca, kontrakt, inna forma zatrudnienia). Proszę wpisać również te doświadczenia zawodowe, które nie są potwierdzone żadnymi dokumentami. Proszę wpisać te informacje, które Pan/i pamięta, nawet jeśli nie są pełne.

| Data |    | Forma zatrudnienia | Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa | Stanowisko/funkcja | Zakres obowiązków |
|------|----|--------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------|
| od   | do |                    |                                   |                    |                   |
|      |    |                    |                                   |                    |                   |
|      |    |                    |                                   |                    |                   |
|      |    |                    |                                   |                    |                   |
|      |    |                    |                                   |                    |                   |
|      |    |                    |                                   |                    |                   |



|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ F.****F1. Działalność pozazawodowa**

Proszę wpisać wszystkie informacje dotyczące Pani/Pana działalności pozazawodowej (udział w stowarzyszeniach, akcjach społecznych, przynależność do organizacji o dowolnym charakterze, wolontariat itp.). Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne.

| Czas |    | Nazwa organizacji<br>(jeśli dotyczy) | Rodzaj aktywności i krótki opis |
|------|----|--------------------------------------|---------------------------------|
| od   | do |                                      |                                 |
|      |    |                                      |                                 |
|      |    |                                      |                                 |
|      |    |                                      |                                 |
|      |    |                                      |                                 |
|      |    |                                      |                                 |
|      |    |                                      |                                 |

**F2. Zainteresowania**

| Nazwa lub opis |
|----------------|
|                |
|                |
|                |



### F3. Dodatkowe informacje

Proszę wpisać dodatkowe, dowolne informacje o sobie, jeśli uważa Pan/i, że mogą być przydatne, a nie było na nie miejsca we wcześniejszych częściach formularza.

**LISTA KONTROLNA WSZYSTKICH ELEMENTÓW FORMULARZA**

| Rodzaj                        | Wypełnione<br>TAK/NIE |
|-------------------------------|-----------------------|
| Dane osobowe                  |                       |
| Oświadczenia                  |                       |
| Cel złożenia aplikacji        |                       |
| Przebieg edukacji             |                       |
| Kursy, szkolenia, uprawnienia |                       |
| Doświadczenie zawodowe        |                       |
| Działalność pozazawodowa      |                       |
| Zainteresowania               |                       |
| Dodatkowe informacje          |                       |

Podpis osoby uczestniczącej w projekcie .....

**2. Model STAR.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SITUATION</b> –proszę krótko opisać sytuację, w której podczas realizacji zadania zawodowego napotkał Pan/Pani na trudności                                                                                                                                                                                                                 |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proszę opowiedzieć o zdarzeniu, kiedy był/a Pan/i ostatnio w tej sytuacji/roli (czas, miejsce, kontekst)</li> <li>2. Czego dotyczyła ta sytuacja/rola?</li> </ol>                                                                                                                                    |
| <b>TASK</b> –proszę wyjaśnić na czym polegało zadanie i opisać trudności, jakie wystąpiły w trakcie jego wykonywania                                                                                                                                                                                                                           |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Jaki był Pani/Pana zakres obowiązków/odpowiedzialności w tym zadaniu/projekcie?</li> <li>4. Czego oczekiwano od Pani/Pana w tym zadaniu/projekcie?</li> <li>5. Czego wymagało od Pani/Pana to zadanie?</li> <li>6. Co było dla Pani/Pana łatwe?</li> <li>7. Co było dla Pani/Pana trudne?</li> </ol> |



| ACTION – jakie podjęta Pani/podjął Pan działania w obliczu wyzwania?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>8. Jakie były Pani/Pana zachowania w trakcie realizacji tego zadania?</p> <p>9. Jakiej wiedzy wymagało od Pani/Pana wykonanie tego zadania?</p> <p>10. Jakich umiejętności wymagało od Pani/Pana wykonanie tego zadania?</p> <p>11. Na ile ocenia Pan/i swoją wiedzę, którą wykazał/a się Pan/i w tym zadaniu? (w skali od 0 do 100%, ocena dotyczy każdego z obszarów wiedzy osobno)</p> <p>12. Na ile ocenia Pan/i swoje umiejętności, którymi wykazał/a się Pan/i w tym zadaniu? (w skali od 0 do 100%, ocena dotyczy każdej z umiejętności osobno)</p> <p>13. Które z kompetencji, których potrzebował/a Pan/i do wykonania tego zadania uznaje Pan/i za swój atut (za w pełni rozwinięte)?</p> <p>14. Którą z kompetencji potrzebował(a)by Pan/i rozwinąć, aby jeszcze skuteczniej wykonać to zadanie?</p>                                                                                                                                                                                                |
| RESULT – jaki był wynik Pani/Pana działań?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>15. Jaki był wynik Pani/Pana działań?</p> <p>16. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od osób zlecających to zadanie?</p> <p>17. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od osób współpracujących przy tym zadaniu?</p> <p>18. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od klientów/odbiorców, dla których wykonywane było to zadanie?</p> <p>19. Co myślał/a Pan/i w tamtej sytuacji?</p> <p>20. Co czuł Pan/i w tamtej sytuacji?</p> <p>21. Co zrobił(a)by Pan/i inaczej, gdyby ponownie znalazł/a się Pan/i w tej sytuacji/roli?</p> <p>22. Czego nauczył/a się Pan/i pełniąc tę funkcję/odgrywając tę rolę/będąc w tej sytuacji?</p> <p>23. Na ile uznaje Pan/i tę rolę/sytuację za łatwą/trudną dla Pani/Pana?</p> <p>24. Z jakimi wyzwaniami zmierzył/a się Pan/i w tej roli/sytuacji?</p> <p>25. Jak ocenia Pan/i swoją skuteczność w wypełnieniu tej roli/realizacji tej sytuacji? (w skali od 0 do 100%, jeśli mowa o skuteczności w różnych obszarach, ocena dotyczy każdego z nich osobno)</p> |

### SKALA POMIARU W WYWIADZIE

Poniżej skala pomiaru przeznaczona jest dla kandydata do samooceny poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

**Od 0 do 100%**, gdzie 0 to brak wiedzy, umiejętności lub kompetencji społecznych, natomiast 100% to pełna wiedza, doskonałe umiejętności lub kompetencje społeczne.



### 3. Karta analizy potrzeb rozwojowych z wykorzystaniem bilansu kompetencji

| Efekty uczenia się (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) | Przykład doświadczenia, działania lub jego rezultatu potwierdzającego posiadanie efektów uczenia się | Dowody potwierdzające efekty uczenia się |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                                                                  |                                                                                                      |                                          |
|                                                                  |                                                                                                      |                                          |

data:

podpis: