Załącznik nr 3

LISTA KONTROLNA INDYWIDUALNEGO PLANERU KARIERY (IPK)

„Bony na szkolenie w subregionie suwalskim - edycja II” FEPD.07.04-IP.01-0001/26
realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

Imię / imiona: .....
Nazwisko: .....
PESEL: .....

Rodzaj	Wypełnione TAK/NIE
Część A. Dane osobowe	
Część B. Cel złożenia aplikacji (Diagnoza potrzeb)	
Część C. Edukacja, kursy, szkolenia, uprawnienia	
Część D. Doświadczenie zawodowe	
Część E. Doświadczenia pozazawodowe i zainteresowania	
Część F. Wywiad biograficzny	
Część G. Profil kompetencyjny i analiza luk	

Część H. Indywidualny Plan Działania (IPD)

GŁÓWNY CEL EDUKACYJNO - ZAWODOWY

HARMONOGRAM WSPARCIA W PROJEKCIE
Rodzaj wsparcia
Zakres merytoryczny/tematyka
Uzasadnienie (luka kompetencyjna)
Planowany termin

Niniejszy dokument został opracowany na podstawie przeprowadzonego Indywidualnego Planeru Kariery (IPK), w tym diagnozy potrzeb rozwojowych i Bilansu Kompetencji, oraz ustaleń dokonanych wspólnie z Uczestnikiem/-czką w toku doradztwa edukacyjno-zawodowego. Zawarte w nim informacje stanowią podsumowanie zidentyfikowanych potrzeb i luk kompetencyjnych oraz podstawę do określenia celu edukacyjno-zawodowego i zaplanowania dalszej ścieżki rozwoju Uczestnika/-czki w ramach Indywidualnego Planu Działania (IPD).

Szczegółowe części Indywidualnego Planeru Kariery (IPK), wykorzystywane w procesie diagnozy, po zakończeniu doradztwa są przekazywane Uczestnikowi/-czce. Operator nie gromadzi ani nie archiwizuje ich kopii.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w Indywidualnym Planerze Kariery są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że diagnoza potrzeb rozwojowych, Bilans Kompetencji oraz Indywidualny Plan Działania zostały sporządzone przy moim czynnym udziale i akceptuję zaplanowaną ścieżkę.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o możliwości założenia aplikacji „Mojego portfolio” lub konta Europass, które pozwala na gromadzenie w jednym miejscu wszystkich dowodów posiadanych kompetencji.

.....	.....
miejscowość, data	czytelny podpis Uczestnika/-czki
.....	.....
miejscowość, data	podpis Doradcy Kariery