Приложение 1

к письму министерства труда

и социального развития

Краснодарского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета выборочного опроса работающих граждан предпенсионного возраста, с целью определения потребности в профессиональном обучении по направлению центра занятости населения**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Возраст (количество полных лет)** |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.** | **Наименование работодателя (предприятия, организации) у которого Вы работаете:** |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
| **3.** | **Ваше образование** |
|  |  | начальное профессиональное |
|  |  | среднее профессиональное  |
|  |  | высшее профессиональное  |
|  |  | отсутствует профессиональное образование  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Пол** |
|  |  | мужской |
|  |  | женский |
| **5.** | **Проходили ли Вы профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование по направлению центра занятости населения или Союза "Ворлдскиллс Россия" в 2019 году** |
|  |  | да |
|  |  | нет |
|  |  |  |
| **6.** | **Желаете ли Вы пройти профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование (бесплатно) по направлению службы занятости** |
|  |  | да, получить новую профессию |
|  |  | да, повысить квалификацию по имеющейся профессии (специальности) или пройти переподготовку  |
|  |  | нет |
| **7.** | **Если в вопросе № 6 Вы указали что желаете пройти профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование укажите наименование профессии, либо программы обучения** |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |