|  |  |
| --- | --- |
| **Анкета опроса инвалидов трудоспособного возраста с целью выявления их потребности в трудоустройстве, профессиональном обучении,** **открытии собственного дела**Уважаемый гражданин!Служба занятости населения проводит опрос в целях определения потребности в трудоустройстве, профессиональном обучении и открытии собственного дела граждан с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов). Убедительно просим Вас принять участие в исследовании и ответить на поставленные в анкете вопросы. **1. Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3. Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****4. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****5. Вы являетесь инвалидом**:1. I группы;
2. II группы;
3. III группы.

**6. Вам установлены учреждениями медико-социальной экспертизы трудовые рекомендации**:1. сокращенный рабочий день;
2. не на высоте;
3. без напряжения зрения;
4. без нервно-психологической нагрузки;
5. без повышенной физической нагрузки;
6. в помещении без повышенного содержания пыли и повышенной влажности воздуха;
7. доступен труд в специально созданных условиях;
8. иные рекомендации.

**7. Ваше образование**:1. основное общее (9 классов);
2. среднее общее (11 классов);
3. среднее профессиональное;
4. высшее.

**8. Учитесь ли Вы в настоящее время?**1. в образовательной организации среднего профессионального образования;
2. в образовательной организации высшего образования;
3. в организации дополнительного профессионального образования;
4. не учусь.

**9. Имеете ли Вы опыт работы по трудовой книжке?** 1. да;
2. нет.

**10. Уточните, пожалуйста, работаете ли Вы в настоящее время?** 1. да;
2. нет.

**11. Нуждаетесь ли Вы в трудоустройстве?** 1. да;
2. нет *(переходите к вопросу 16).*

**12. Профессия (специальность), должность, по которой Вы хотите работать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****13. Для поиска подходящей работы Вы**:1. обращались в центр занятости населения;
2. обращались в кадровое агентство;
3. осуществляли поиск работы через родственников/знакомых;
4. обращались непосредственно к работодателю;
5. использовали интернет, средства массовой информации (газеты и др.).

**14. Хотели бы Вы открыть собственное дело?**1. да;
2. нет.

**15. Вы готовы приступить к работе**:1. в течение недели;
2. в течение месяца;
3. после прохождения санаторно-курортного лечения;
4. после прохождения реабилитации;
5. после улучшения состояния здоровья;
6. не готов (-а).

**16. Хотели бы Вы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности) или пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии (специальности)?**1. да, хотел бы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности);
2. да, хотел бы пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии;
3. нет *(переходите к вопросу 18).*

17. По какой профессии (специальности) Вы хотели бы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности) или пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии (специальности)? ---------------------------------------------------------------------------------------***(укажите профессию (специальность)*****18. Какую помощь Вы бы хотели получить от органов службы занятости?** 1. подбор рабочего места;
2. профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование;
3. помощь при открытии собственного дела;
4. профессиональную ориентацию;
5. пособие по безработице.

Подтверждаю согласие на обработку представленных мной персональных данных.Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Спасибо за участие!** | **Анкета опроса инвалидов трудоспособного возраста с целью выявления их потребности в трудоустройстве, профессиональном обучении,** **открытии собственного дела**Уважаемый гражданин!Служба занятости населения проводит опрос в целях определения потребности в трудоустройстве, профессиональном обучении и открытии собственного дела граждан с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов). Убедительно просим Вас принять участие в исследовании и ответить на поставленные в анкете вопросы. **1. Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3. Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****4. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****5. Вы являетесь инвалидом**:1. I группы;
2. II группы;
3. III группы.

**6. Вам установлены учреждениями медико-социальной экспертизы трудовые рекомендации**:1. сокращенный рабочий день;
2. не на высоте;
3. без напряжения зрения;
4. без нервно-психологической нагрузки;
5. без повышенной физической нагрузки;
6. в помещении без повышенного содержания пыли и повышенной влажности воздуха;
7. доступен труд в специально созданных условиях;
8. иные рекомендации.

**7. Ваше образование**:1. основное общее (9 классов);
2. среднее общее (11 классов);
3. среднее профессиональное;
4. высшее.

**8. Учитесь ли Вы в настоящее время?**1. в образовательной организации среднего профессионального образования;
2. в образовательной организации высшего образования;
3. в организации дополнительного профессионального образования;
4. не учусь.

**9. Имеете ли Вы опыт работы по трудовой книжке?** 1. да;
2. нет.

**10. Уточните, пожалуйста, работаете ли Вы в настоящее время?** 1. да;
2. нет.

**11. Нуждаетесь ли Вы в трудоустройстве?** 1. да;
2. нет *(переходите к вопросу 16).*

**12. Профессия (специальность), должность, по которой Вы хотите работать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****13. Для поиска подходящей работы Вы**:1. обращались в центр занятости населения;
2. обращались в кадровое агентство;
3. осуществляли поиск работы через родственников/знакомых;
4. обращались непосредственно к работодателю;
5. использовали интернет, средства массовой информации (газеты и др.).

**14. Хотели бы Вы открыть собственное дело?**1. да;
2. нет.

**15. Вы готовы приступить к работе**:1. в течение недели;
2. в течение месяца;
3. после прохождения санаторно-курортного лечения;
4. после прохождения реабилитации;
5. после улучшения состояния здоровья;
6. не готов (-а).

**16. Хотели бы Вы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности) или пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии (специальности)?**1. да, хотел бы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности);
2. да, хотел бы пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии;
3. нет *(переходите к вопросу 18).*

17. По какой профессии (специальности) Вы хотели бы пройти краткосрочное профессиональное обучение по новой профессии (специальности) или пройти курсы повышения квалификации по имеющейся профессии (специальности)? ---------------------------------------------------------------------------------------***(укажите профессию (специальность)*****18. Какую помощь Вы бы хотели получить от органов службы занятости?** 1. подбор рабочего места;
2. профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование;
3. помощь при открытии собственного дела;
4. профессиональную ориентацию;
5. пособие по безработице.

Подтверждаю согласие на обработку представленных мной персональных данных.Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Спасибо за участие!** |