

Analýza vzdelávacích potrieb klienta

Časť A Identifikačné údaje klienta

Názov spoločnosti:	
Adresa spoločnosti:	
Kontaktná osoba:	
Telefón:	
E-mail:	

Časť B Téma a ciele vzdelávania

V akej téme má byť vzdelávanie realizované?	
Aký je cieľ vzdelávacieho podujatia? Čo chcete vzdelávaním dosiahnuť?	
Absolvovala cieľová skupina podobný typ vzdelávania?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Ak áno, aké?	
Požadovaný výstup zo vzdelávania	Osvedčenie o absolvovaní Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Spätná väzba Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Návrhy ďalších opatrení Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Nie je potrebný <input type="checkbox"/>

Časť C Identifikácia účastníkov vzdelávania

Kto sú účastníci vzdelávania? (pracovné pozície)	
Počet účastníkov vzdelávania	

Časť D Podmienky realizácie vzdelávania

Rozsah vzdelávania (počet hodín)		
Obdobie/dátum realizácie vzdelávania		
Časová dotácia vzdelávania	Od:	Do:
Miesto realizácie	Vo firme <input type="checkbox"/>	Mimo firmy <input type="checkbox"/>
Vybavenie didaktickou technikou vo Vašej firme	Flipchart	<input type="checkbox"/>
	Dataprojektor	<input type="checkbox"/>
	PC technika	<input type="checkbox"/>
Občerstvenie zabezpečuje dodávateľ vzdelávania (ALKP)	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Požadujete stretnutie s lektorom pred realizáciou vzdelávania?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

Poznámky: