

KÉRDŐÍV

Kérdőív sorszáma: **XX-X**

(tanácsadó sorszáma – kérdőív sorszáma)

Tanácsadó neve:

Tanácsadó régiója:

Tanácsadó telefonszáma:

Tanácsadó e-mail címe:

Kérdőív kitöltésének ideje:

Tanácsadó megjegyzése

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

KÉPZŐINTÉZMÉNY ADATAI

A képzőintézmény teljes neve:

.....
.....

Rövidített neve (amennyiben releváns):

.....

OM azonosítója vagy Intézményi akkreditációs száma:

Székhelye:

.....
.....

Posta címe:

.....
.....

Telefonszáma, telefax száma, honlapja:

.....

Igazgató neve, e-mail címe:

.....

Csak iskolák esetében kell kitölteni

Azon TISZK megnevezése, amelyhez a képzőintézmény tartozik:

.....
.....

A megjelölt TISZK 13/2008. (VII.22.) SZMM rendelet szerinti nyilvántartásba vételi száma:

.....

A szakképzésért felelős vezető adatai (Név, beosztás, telefon, e-mail):

.....
.....

A képzőintézmény fő szakképzési profiljának megnevezése:

.....

A szakmai tárgyakat oktatók száma:

A 10 évnél több oktatási gyakorlattal rendelkező szakmai tárgyakat oktatók száma:

A képzőintézmény által jelenleg oktatott szakképesítések felsorolása:

Szakképesítés megnevezése	Szakképző évfolyamok vagy RKK esetében tanfolyamok száma	Tanulók/hallgatók ¹ száma

Mely gazdálkodó szervezetekkel, milyen kapcsolata van, és mióta (év/hónap):

Gazdálkodó szervezet	Kapcsolat típusa (tanulószerződéses, gyakorlati képzőhely biztosítása, közös képzések)

Milyen megoldást ismer a szakmai (elméleti és gyakorlati) oktatók gyakorlati ismereteinek megújítására?

.....
.....
.....

Ismer-e, és ha igen milyen továbbképzést a szakmai oktatók gyakorlati kompetenciáinak fejlesztésére?

Igen Nem

Ha igen:

.....
.....

Hallott-e már a TÁMOP 2.2.1-08/1-2008-0002 "A képzés minőségének és tartalmának fejlesztése" kiemelt projektről?

Igen Nem

Ha igen, honnan?

.....
.....

Ismeri-e a „Szakmai tanárok, oktatók, szakoktatók szakmai ismereteinek fejlesztése” 6. alprojekt céljait?

Igen Nem

Ha igen, mennyire tartja hasznosnak?

.....
.....

Részt venne-e az intézménye az alprojekt fejlesztési részeként induló Pilot programban?

Igen Nem

Ha igen:

Mely szakképesítés területén?

.....

Mely gazdálkodó szervezettel együttműködve?

.....

.....

Milyen hosszú időtartamban?

.....

Tudja-e, hogy a külső munkahelyi tapasztalatszerzéssel kapcsolatban felmerülő költségek térítésre kerülnek?

Igen Nem

Tudja-e, hogy a szakképző intézmény, a gazdálkodó szervezet és szakmai oktató közös pályázata útján lehet jelentkezni a Pilot programban való részvételre?

Igen Nem

Dátum:

P.H.

.....

Tanácsadó aláírása

.....

Intézmény képviselőjének aláírása

A GAZDÁLKODÓ SZERVEZET ADATAI

Gazdálkodó szervezet neve:

.....
.....

Székhelye:

.....
.....

Posta címe:

.....
.....

Honlapja, telefonszáma, telefax száma:

.....

Vezető neve, e-mail címe:

.....

Gazdálkodó szervezet aktuális alkalmazotti statisztikai létszáma:

Gazdálkodó szervezetet fő profilja:

.....

Tevékenységeikben milyen szakképesítések szerepelnek?

Szakképesítés megnevezése	Aktuális statisztikai létszám

Mely szakképző intézményekkel (szakképző iskolák, RKK-k), milyen kapcsolata van, és mióta (év/hónap)?

Szakképző intézmény	Kapcsolat típusa (tanulószerződéses, gyakorlati képzőhely biztosítása, közös képzések)

Ön szerint szükség van-e a képzésben a szakmai oktatók gyakorlati továbbképzésére?

.....
.....
.....

Ön szerint milyen gyakorlati változtatásokra lenne szükség a képzésben, amely hozzájárulna a pályakezdők könnyebb munkaerő-piaci beilleszkedéséhez?

.....
.....
.....

Hallott-e már a TÁMOP 2.2.1-08/1-2008-0002 "A képzés minőségének és tartalmának fejlesztése" kiemelt projektről?

Igen Nem

Ha igen, honnan?

.....
.....

Ismeri-e a „Szakmai tanárok, oktatók, szakoktatók szakmai ismereteinek fejlesztése” 6. alprojekt céljait?

Igen Nem

Ha igen, mennyire tartja hasznosnak?

.....
.....

Részt venne-e cége az alprojekt fejlesztési részeként induló Pilot programban?

Igen Nem

Ha igen:

Mely szakképzés területén?

.....

Mely szakképző intézménnyel együttműködve?

.....

Milyen hosszú időtartamban?

.....

Tudja-e, hogy a külső munkahelyi tapasztalatszerzéssel kapcsolatban felmerülő költségek térítésre kerülnek?

Igen Nem

Tudja-e, hogy a Pilot programban való részvételre a szakképző intézmény, a gazdálkodó szervezet és a szakmai oktató közös pályázata útján lehet jelentkezni?

Igen Nem

Dátum:

P.H.

.....

Tanácsadó aláírása

.....

Gazdálkodó szervezet képviselőjének aláírása