

Wzór Indywidualnego Planu Działania

Witaj w Indywidualnym Planie Działania!

Zapraszamy Cię do podróży w przyszłość, do stworzenia swojego własnego planu działania, indywidualnego pomysłu na życie i pracę zawodową. Tylko, gdy będziesz szukać, tylko gdy będziesz pytać, tylko gdy nauczysz się właściwie wybierać i planować swoją przyszłość... tylko wtedy pojawią się przed Tobą nowe drogi, nowe szanse, nowe możliwości. Doradca zawodowy niczym przewodnik górski będzie Cię wspierał, odda Ci do dyspozycji swoją wiedzę i umiejętności, aby Ci towarzyszyć w trakcie wyprawy, której kierunek sam wyznaczysz. Pamiętaj, że Ty ponosisz odpowiedzialność za swoje życie.

Zapraszamy Cię do planowania.

INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA

I. Imię i nazwisko

.....

II. Data urodzenia

.....

III. Stopień i rodzaj posiadanej niepełnosprawności

.....

IV. MOJE PRZYGOTOWANE ZAWODOWE (KOMPETENCJE ZAWODOWE):

Wykształcenie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kursy i szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Umiejętności zawodowe (zdobyte w pracy zawodowej, stażu, praktyce zawodowej, na kursach i szkoleniach, pracy społecznej, aktywności podejmowanych w czasie wolnym itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Umiejętności pozazawodowe (zainteresowania):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. MOJE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (zatrudnienie, staże, przygotowanie zawodowe oraz wolontariat):

Miejsce pracy:	
Okres zatrudnienia:	
Stanowisko:	
Obowiązki:	
Czego się nauczyłem:	

Miejsce pracy:	
Okres zatrudnienia:	
Stanowisko:	
Obowiązki:	
Czego się nauczyłem:	

Miejsce pracy:	
Okres zatrudnienia:	
Stanowisko:	
Obowiązki:	
Czego się nauczyłem:	

VI. MOJE MOCNE I SŁABE STRONY

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY

VII. MOJE PREDYSPOZYCJE ZAWODOWE:

Opis predyspozycji zawodowych (wyniki testów, rozmów):

[illegible]

VIII. PLANOWANIE OSIĄGNIĘĆ

Cele zawodowe:

Przeciwwskazania zdrowotne i psychospołeczne do pracy:

.....
.....
Praca, która najbardziej będzie mi odpowiadać to taka, która:

Nie chciałbym/chciałabym wykonywać pracy, w której:

Moje szanse i zagrożenia w realizacji celów zawodowych:

Moje największe przeszkody w realizacji celów zawodowych - bariery wewnętrzne i zewnętrzne (np. umiejętności, wykształcenie, niepełnosprawność, rynek pracy)

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

Propozycje zawodów

Zawód 1	Zawód 2	Zawód 3

Mój indywidualny plan działania:

Działanie nr :

Rodzaj działania:	
Sposób w jaki chcę je realizować:	
Termin rozpoczęcia:	
Planowany termin zakończenia:	
Wsparcie (kto lub co mi pomoże):	

Działanie nr :

Rodzaj działania:	
Sposób w jaki chcę je realizować:	
Termin rozpoczęcia:	
Planowany termin zakończenia:	
Wsparcie (kto lub co mi pomoże):	

Działanie nr :

Rodzaj działania:	
Sposób w jaki chcę je realizować:	
Termin rozpoczęcia:	
Planowany termin zakończenia:	
Wsparcie (kto lub co mi pomoże):	

Działanie nr :

Rodzaj działania:	
Sposób w jaki chcę je realizować:	
Termin rozpoczęcia:	
Planowany termin zakończenia:	
Wsparcie (kto lub co mi pomoże):	

....., data.....

.....

(podpis Uczestnika Projektu)

.....

(podpis doradcy zawodowego)