**ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ**

**ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ, ΑΡΧΕΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ,**

**ΜΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΝΕΡΓΟ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Συμπληρώνεται από τον άνεργο και υποβάλλεται στην ΑνΑΔ μέσα σε 15 μέρες από τη λήξη της τοποθέτησης. Σημειώνεται ότι, όλα τα στοιχεία που θα δοθούν θα είναι άκρως εμπιστευτικά και θα τύχουν επεξεργασίας μόνο από την ΑνΑΔ. | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο ανέργου: …………………………………………………………………………………………………….. | | Αρ. Ταυτότητας:………………….…. | | | | |
| Οργανισμός/Υπηρεσία τοποθέτησης: ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **1. Ποια πιστεύετε ότι ήταν τα οφέλη από τη συμμετοχή σας στο Σχέδιο;** (κυκλώστε όσα ισχύουν) | | | | | | |
| Απόκτησα καλύτερη εικόνα για την αγορά εργασίας | | | 1 | | | |
| Βελτίωσα τις επαγγελματικές γνώσεις και δεξιότητές μου (σχετικές με τη θέση που έχω τοποθετηθεί) | | | 2 | | | |
| Βελτίωσα τις προσωπικές γνώσεις και δεξιότητές μου (π.χ. ομαδικότητα, επικοινωνία, δημιουργικότητα, επίλυση προβλημάτων, διαχείριση χρόνου) | | | 3 | | | |
| Βελτίωσα την προσωπική ανάπτυξη μου (π.χ. κοινωνικές επαφές, αυτογνωσία) | | | 4 | | | |
| Δεν μου προσέφερε κανένα όφελος | | | 5 | | | |
| **2. Συνολικά, πόσο ικανοποιημένος είστε από τη συμμετοχή σας στο Σχέδιο;** | | | | | | |
| Καθόλου ικανοποιημένος | | | 1 | | | |
| Μερικώς ικανοποιημένος | | | 2 | | | |
| Ικανοποιημένος | | | 3 | | | |
| Πολύ ικανοποιημένος | | | 4 | | | |
| **3. Πόσο ικανοποιημένος είστε από τη συμμετοχή σας στο Σχέδιο, για κάθε ένα από τα ακόλουθα θέματα:** (Αξιολογήστε με βάση τη βαθμολογική κλίμακα 1 = Καθόλου ικανοποιημένος, 2 = Μερικώς ικανοποιημένος, 3 = Ικανοποιημένος, 4 =Πολύ ικανοποιημένος) | | | | | | |
| Υπηρεσία/Οργανισμός | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Καθοδηγητές | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Περιεχόμενο και καθήκοντα της θέσης εργασίας | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Μάθηση μέσα από την επαγγελματική κατάρτιση και εργασιακή πείρα | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Χώρος εργασίας/Εξοπλισμός | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Ωράριο | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Διάρκεια τοποθέτησης | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Ύψος επιδόματος κατάρτισης | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| **4. Πόσο ικανοποιημένος είστε από τη συνεργασία που είχατε με την ΑνΑΔ στο πλαίσιο της συμμετοχής σας στο Σχέδιο;** | | | | | | |
| Καθόλου ικανοποιημένος | | | 1 | | | |
| Μερικώς ικανοποιημένος | | | 2 | | | |
| Ικανοποιημένος | | | 3 | | | |
| Πολύ ικανοποιημένος | | | 4 | | | |
| **5. Πόσο ικανοποιημένος είστε από τη διαδικασία που ακολουθήθηκε για την έγκριση της συμμετοχής σας στο Σχέδιο;** | | | | | | |
| Καθόλου ικανοποιημένος | | | 1 | | | |
| Μερικώς ικανοποιημένος | | | 2 | | | |
| Ικανοποιημένος | | | 3 | | | |
| Πολύ ικανοποιημένος | | | 4 | | | |
| **6. Σε ποιο βαθμό αξιοποιήσατε τις γνώσεις και δεξιότητές σας στη διεκπεραίωση των εργασιών σας;** | | | | | | |
| Καθόλου | | | 1 | | | |
| Μέτρια | | | 2 | | | |
| Αρκετά | | | 3 | | | |
| Πολύ | | | 4 | | | |
| **7. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι η συμμετοχή σας στο Σχέδιο βελτίωσε τις προοπτικές για απασχόλησή σας;** | | | | | | |
| Καθόλου | | | 1 | | | |
| Μέτρια | | | 2 | | | |
| Αρκετά | | | 3 | | | |
| Πολύ | | | 4 | | | |
| **8. Θα παροτρύνατε άλλους (π.χ. γνωστούς, φίλους και συγγενείς) να συμμετάσχουν στο Σχέδιο;** | | | | | | |
|  | | | 1 | | | |
|  | | | 2 | | | |
| **9. Σημειώστε οποιαδήποτε άλλα σχόλια και παρατηρήσεις.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ……………………………  Ημερομηνία | …………………………………………  Υπογραφή | | | | | |