

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_4_5
Nazwa danej testowej	Kwestionariusz osoby bezrobotnej z profilem III

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W BAZIE

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	81013101593
2.	Nazwisko	W	Wolny
3.	Imię	W	Janusz
Dane bezrobotnego bez prawa do zasiłku.			

2.2. UZUPEŁNIENIE DANYCH

Wykształcenie	1. Poziom wykształcenia:	W	wyższe (w tym licencjat)
Język obcy	2. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	język rosyjski/biegły w mowie i w piśmie

2.3. ODPOWIEDZI UDZIELONE NA PYTANIA KWESTIONARIUSZA DO PROFILOWANIA PRZEZ OSOBE, KTÓRA OTRZYMUJE PROFIL POMOCY III

Zestaw pytań z kwestionariusza	1. Wiek bezrobotnego	od 30 lat do poniżej 40 lat
	2. Płeć bezrobotnego	męczyzna
	3. Poziom wykształcenia bezrobotnego	wyższe
	4. Doświadczenie zawodowe bezrobotnego w ciągu ostatnich 5 lat	brak doświadczenia
	5. Znajomość języków obcych przez bezrobotnego	dobra znajomość, bardzo dobra znajomość, biegła znajomość
	6. Stopień niepełnosprawności bezrobotnego	osoba zdrowa (brak orzeczeń)
	7. Czas pozostawania bez pracy bezrobotnego	24 m-ce i powyżej
	8. Ile razy w ciągu ostatnich 5 lat bezrobotny odmówił oferowanej przez urząd pracy propozycji pomocy, przerwał inną formę pomocy lub nie stawiał się?	brak odmów

9. Czy bezrobotny posiada aktualne uprawnienia zawodowe potwierdzone odpowiednimi dokumentami?	nie
10. Czy bezrobotny posiada umiejętności zawodowe?	nie
11. Miejsce zamieszkania pod względem oddalenia od potencjalnych miejsc pracy.	małe miasto
12. Czy ma Pan/Pani możliwość dojazdu do pracy (w tym do pracy w systemie zmianowym oraz w weekendy)?	tak, mogę korzystać z transportu zbiorowego
13. Proszę wskazać przyczyny utrudniające Panu/Pani podjęcie pracy (wybór wielokrotny)	- nieodpowiednie kwalifikacje - zbyt długa przerwa w pracy - nieodpowiedni wiek
14. Jak Pan/Pani sądzi, czy w najbliższym czasie samodzielnie znajdzie Pan/Pani pracę?	nie mam szans na znalezienie pracy, urząd pracy powinien mi znaleźć pracę
15. Co jest głównym powodem Pana/Pani rejestracji w urzędzie pracy?	uzyskanie ubezpieczenia zdrowotnego
16. Czy szuka lub szukał Pan/Pani samodzielnie pracy? Co Pan/Pani robi/robił w ramach samodzielnego poszukiwania pracy? (wybór wielokrotny)	- nie
17. Czy w ciągu ostatniego miesiąca przygotowywał/a Pan/Pani samodzielnie dokumenty aplikacyjne (życiorys, list motywacyjny)?	nie
18. Co jest Pan/Pani w stanie zrobić w celu zwiększenia swoich szans na podjęcie pracy? (wybór wielokrotny)	- nie jestem gotów/gotowa nic zrobić
19. Mając do wyboru podjęcie pracy za minimalne wynagrodzenie lub pozostawanie bez pracy, co by Pan/Pani wybrał/a?	pozostawanie bez pracy
20. Jak często jest Pan/Pani gotów/owa kontaktować się z urzędem pracy?	jak najrzadziej
21. Co poza uzyskaniem dochodu skłania Pana/Panią do podjęcia pracy?	inni tego ode mnie oczekują
22. Od kiedy może Pan/Pani podjąć pracę?	nie jestem w stanie tego określić
23. Czy posiadając ubezpieczenie zdrowotne z innych źródeł/z innego tytułu zarejestrowałby/ałaby się Pan/Pani w urzędzie pracy?	tak
24. Jak ma Pan/Pani możliwości kontaktu z urzędem pracy i potencjalnymi pracodawcami? (wybór wielokrotny)	- własny adres e-mail

Wynik badania kwestionariuszem:

data badania : 13.10.2014r.

zatwierdzony profil pomocy: **profil III**