

فرم اعلام نیاز مشاوره

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

جنسیت:

تاریخ مراجعه:

شماره تماس:

email:

متقاضی گرامی: آیا برای آشنایی با مسیرهای آموزشی شغلی و حرفه‌ای نیاز به مشاوره دارید؟

الف: خیر (نیاز به مشاوره آموزشی ندارم)

لطفاً نام حرفه‌ی انتخابی خود را در کادر بنویسید:

نام حرفه:

کد استاندارد:

امضای متقاضی:

امضا مسوول پذیرش:

ب: بلی (نیاز به مشاوره آموزشی دارم)

لطفاً نیازهای مشاوره‌ای خود را در قالب موارد ذیل مشخص نمایید:

مذاکره با مشاور

انجام تست های مشاوره

حضور در کارگاه جهت آشنایی با حرفه

دریافت بسته اطلاعات دوره های آموزشی

این قسمت توسط مشاور تکمیل میشود

نوع مشاوره	تاریخ	ساعت
مذاکره با مشاور		
انجام تستهای مربوط		
حضور در کارگاه		

این قسمت پس از دریافت خدمات مشاوره ای تکمیل میشود

ب-۱: متقاضی گرامی، با توجه به خدمات مشاوره‌ای ارائه شده به شما (مطابق فرم شماره ۲)، و در صورتیکه مایل به گذراندن

دوره آموزش فنی و حرفه‌ای هستید، لطفاً نام ۳ حرفه آموزشی مورد انتخاب خود را به ترتیب اولویت در جدول ذیل بنویسید:

حرفه آموزشی	کد
-	-
-	-
-	-

امضاء متقاضی:

ب-۲: در حال حاضر مایل به گذراندن دوره آموزشی نمی .

توجه: انصراف از ثبت نام در حال حاضر، بمعنای انصراف شما برای همیشه نمی باشد .

امضاء متقاضی:

امضاء کارشناس مشاور (تأیید موارد مربوط به قسمت ب):

خدمات مشاوره ای

الف : مذاکره با کارشناس مشاور:

۱) گفتگو پیرامون وضعیت متقاضی (بر اساس تمایل متقاضی) حداقل شامل موارد ذیل:

انگیزه انتخاب آموزشهای فنی و حرفه ای - وضعیت خانوادگی، تحصیلی، مهارتی، شغلی، جسمی و ...

۲) ارائه اطلاعات به متقاضی حداقل شامل موارد ذیل:

شرایط احراز بر اساس استاندارد آموزشی (تحصیلی- جسمانی و...) - حرفه های مرتبط- چشم انداز شغلی - اطلاعات بازار کار

شهرستان - محتوای دوره - امکانات مورد نیاز راه اندازی شغل و ...

یادداشت مشاور:

ب : نتیجه انجام تستهای مشاوره:

۱- نام تست : نتیجه.....

۲- نام تست : نتیجه.....

:

ج : حضور در کارگاه :

- ملاقات و مذاکره با مربی گفتگو با کارآموزان بازدید از نحوه انجام کار توسط کارآموزان
 آشنایی با نحوه ارائه آموزش توسط مربی بازدید کلی از کارگاه

متقاضی گرامی، با توجه به خدمات مشاوره ای ارائه شده به شما، حداکثر ۳ حرفه آموزشی را به ترتیب اولویت در جدول ذیل بنویسید:

حرفه آموزشی	-	-	-
-------------	---	---	---

اینجانب ضمن دریافت خدمات مشاوره ای در حال حاضر مایل به ثبت نام در دوره های آموزشی نمی باشم.

امضاء کارشناس مشاوره:

امضاء متقاضی:

مشاوره گروهی شروع دوره آموزشی

عنوان دوره‌ی آموزشی: تاریخ جلسه:
ساعت شروع جلسه: تعداد کارآموزان حاضر در جلسه:
ساعت خاتمه جلسه: محل برگزاری جلسه:

الف) اقدامات انجام شده و ارائه اطلاعات و راهنمایی توسط کارشناس مشاور:

- معرفی سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور
- معرفی مرکز آموزشی
- تشریح قوانین و مقررات انضباطی مرکز
- استفاده از مزایای مهارت آموزی
- نحوه بهره‌مندی از امکانات و تسهیلات مرکز
- آشنایی با نحوه استفاده از خدمات واحد مشاوره مرکز

ب) اقدامات انجام شده و ارائه اطلاعات و راهنمایی توسط مربی:

- قوانین و مقررات کارگاه
- الزام رعایت نکات ایمنی، حفاظت فنی و بهداشت در کارگاه
- چشم انداز شغلی حرفه مربوطه
- مسیر ارتقاء مهارت

امضاء کارشناس مشاور:

امضاء مربی:

- بدیهی است منظور از گروه، تعداد کارآموزان هر دوره آموزشی در یک کارگاه می باشد.

مشاوره گروهی حین آموزش (اقتضائی)

موضوع تشکیل جلسه:

تاریخ جلسه:

محل برگزاری جلسه:

تعداد کارآموزان گروه:

مشاوره گروهی به درخواست:

رئیس مرکز

مربی دوره

گروه کارآموزان یا ارشد هر کارگاه

دلیل درخواست:

امضای رئیس مرکز:

امضای درخواست کننده:

یادداشت مشاور:

امضای مشاور:

مشاوره فردی حین دوره آموزشی (اقتضائی)

نام و نام خانوادگی کارآموز:

تاریخ جلسه:

عنوان دوره ی آموزشی:

والدین کارآموز

مربی دوره

رئیس مرکز

کارآموز

مشاوره فردی به درخواست:

موضوع مراجعه:

امضای درخواست کننده:

پیشنهاد مشاور:

معرفی مراجعه کننده به مرکز مشاوره: بلی خیر

ارجاع به مرکز مشاوره: تحصیلی شغلی بالینی خانواده

سایر موارد:

امضاء کارشناس مشاوره :

نکته:

- ۱- جلسات فردی معمولاً به درخواست رئیس مرکز، مربی، کارآموز (یا والدین کارآموز) صورت می پذیرد.
- ۲- ممکن است برخی موارد مطرح شده از سوی کارآموز، در جلسات فردی محرمانه باشد، این موارد با تشخیص رئیس مرکز (حسب نظر کارشناس مشاور) از طبقه بندی محرمانه متناسبی برخوردار خواهند شد.

مشاوره گروهی پایان دوره آموزشی

(این فرم پس از گذراندن ۸۰ درصد طول دوره آموزشی تکمیل می‌گردد.)

عنوان دوره آموزشی: تاریخ برگزاری جلسه:

تعداد کارآموزان حاضر در جلسه: محل برگزاری جلسه:

حداقل اقدامات انجام شده توسط مشاور:

- معرفی سایت‌های اطلاع رسانی شغلی، کاریابی و کارآفرینی
- ارائه نقطه نظرات و یا دعوت از مهارت آموختگان موفق و کارآفرین دوره های قبل
- معرفی منابع شغلی، مهارت‌های کاریابی
- راهنمایی جهت تهیه تقاضانامه کار
- توجیه کارآموزان در خصوص رهگیری شغلی، تکمیل فرم‌های رهگیری

دیگر اقدامات:

.....

.....

.....

.....

امضا کارشناس مشاوره:

- بدیهی است منظور از گروه ، تعداد کارآموزان هر دوره آموزشی در یک کارگاه می باشد.

پرسشنامه وضعیت اشتغال مهارت آموختگان مراکز آموزشی

نمون برگ ۷

سه ماهه سال نام دوره آموزشی: تاریخ شروع: تاریخ پایان:

شرح رهنماری	شماره همراه	نام و نام خانوادگی	ردیف
<p>وضعیت اشتغال قبل از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>وضعیت اشتغال پس از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>دلایل عدم اشتغال:</p> <p>عدم تمایل به کار <input type="checkbox"/> خانه‌دار <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/> ادامه تحصیل <input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/></p> <p>کمبود فرصت شغلی <input type="checkbox"/> پائین بودن دستمزد <input type="checkbox"/> ضعف آموزش مهارتی <input type="checkbox"/> عدم سرمایه کافی <input type="checkbox"/></p> <p>عدم رغبت به شغل‌های پیشنهادی <input type="checkbox"/></p> <p>نوع ارتباط و تناسب دوره آموزشی با شغل اکتسابی:</p> <p>مرتبط <input type="checkbox"/> تا حدودی مرتبط <input type="checkbox"/> غیر مرتبط <input type="checkbox"/></p> <p>نشانی و تلفن محل کار:</p>			۱
<p>وضعیت اشتغال قبل از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>وضعیت اشتغال پس از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>دلایل عدم اشتغال:</p> <p>عدم تمایل به کار <input type="checkbox"/> خانه‌دار <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/> ادامه تحصیل <input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/></p> <p>کمبود فرصت شغلی <input type="checkbox"/> پائین بودن دستمزد <input type="checkbox"/> ضعف آموزش مهارتی <input type="checkbox"/> عدم سرمایه کافی <input type="checkbox"/></p> <p>عدم رغبت به شغل‌های پیشنهادی <input type="checkbox"/></p> <p>نوع ارتباط و تناسب دوره آموزشی با شغل اکتسابی:</p> <p>مرتبط <input type="checkbox"/> تا حدودی مرتبط <input type="checkbox"/> غیر مرتبط <input type="checkbox"/></p> <p>نشانی و تلفن محل کار:</p>			۲
<p>وضعیت اشتغال قبل از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>وضعیت اشتغال پس از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>دلایل عدم اشتغال:</p> <p>عدم تمایل به کار <input type="checkbox"/> خانه‌دار <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/> ادامه تحصیل <input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/></p> <p>کمبود فرصت شغلی <input type="checkbox"/> پائین بودن دستمزد <input type="checkbox"/> ضعف آموزش مهارتی <input type="checkbox"/> عدم سرمایه کافی <input type="checkbox"/></p> <p>عدم رغبت به شغل‌های پیشنهادی <input type="checkbox"/></p> <p>نوع ارتباط و تناسب دوره آموزشی با شغل اکتسابی:</p> <p>مرتبط <input type="checkbox"/> تا حدودی مرتبط <input type="checkbox"/> غیر مرتبط <input type="checkbox"/></p> <p>نشانی و تلفن محل کار:</p>			۳
<p>وضعیت اشتغال قبل از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>وضعیت اشتغال پس از دوره آموزشی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان شغل:</p> <p>دلایل عدم اشتغال:</p> <p>عدم تمایل به کار <input type="checkbox"/> خانه‌دار <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/> ادامه تحصیل <input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/></p> <p>کمبود فرصت شغلی <input type="checkbox"/> پائین بودن دستمزد <input type="checkbox"/> ضعف آموزش مهارتی <input type="checkbox"/> عدم سرمایه کافی <input type="checkbox"/></p> <p>عدم رغبت به شغل‌های پیشنهادی <input type="checkbox"/></p> <p>نوع ارتباط و تناسب دوره آموزشی با شغل اکتسابی:</p> <p>مرتبط <input type="checkbox"/> تا حدودی مرتبط <input type="checkbox"/> غیر مرتبط <input type="checkbox"/></p> <p>نشانی و تلفن محل کار:</p>			۴