**PRILOGA 15:**

**ZAKLJUČNO POROČILO UDELEŽENCA NA USPOSABLJANJU – SKLOP SSE B**

**[IME IN PRIIMEK OSEBE, EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]**

*(Op. ZRSZ: Projekt SPIN)*

**IZVAJALEC (vodilni partner, projektni partner 1/2/3/4 + naziv):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAZIV USPOSABLJANJA + ŠT. UR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **NAPOTITVE NA USPOSABLJANJE**

Udeleženec se je v okviru projekta udeležil naslednjih usposabljanj:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **PRIČAKOVAN REZULTAT GLEDE ZAPOSLITVE**

ohranitev zaposlitve z novo pogodbo pri istem delodajalcu

nova zaposlitev pri drugem delodajalcu

drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **NADALJNJA OBRAVNAVA:**

*Prosimo, opišite značilnosti, opažanja, priporočila za nadaljnji razvoj udeleženca.*

1. Kako ocenjujete sodelovanje udeleženca v programu?
2. Katera znanja in veščine je udeleženec pridobil v okviru programa?
3. Priporočila za nadaljnji razvoj udeleženca:

Usposabljanje je pripravljeno v okviru Javnega razpisa »SPIN – Pripravljeni na spremembe v letih 2019, 2020, 2021, 2022«. S podpisom dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

V skladu s pogodbo o vključitvi v podporne in razvojne programe dovoljujem , da poročilo o individualni obravnavi izvajalec projekta posreduje Zavodu RS za zaposlovanje za namen moje nadaljnje obravnave v svetovalnem procesu po predpisih, ki urejajo trg dela (ZUTD).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum podpisa: |  | Datum podpisa: |  |
| Ime in priimek vključene osebe: |  | Ime in priimek izvajalca: |  |
| Podpis: |  | Podpis: |  |
|  |  |  |  |