



**ANKIETA POTRZEB SZKOLENIOWYCH CZŁONKÓW BOIPIP
DO PROJEKTU WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW
UNII EUROPEJSKIEJ**

**Szanowne Panie i Panowie,
Pielęgniarki/Pielęgniarze/Położne**

Beskidzka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej zamierza ubiegać się o dofinansowanie projektów ze środków Unii Europejskiej na kształcenie zawodowe oraz w zakresie ICT /podnoszenia kwalifikacji w zakresie nauki pracy na komputerze/ i języków obcych dla pielęgniarek i położnych.

Szkolenia ze środków unijnych będą bezpłatne dla pielęgniarek i położnych.

Osoby zainteresowane udziałem w projektach uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i dostarczenie jej do naszej Izby w następujący sposób: poprzez Pełnomocnych Przedstawicieli Okręgowej Rady BOIPIP, osobiście, pocztą lub odesłanie w formie elektronicznej /e-mail: boipip@boipip.org.pl/ w terminie do dnia **18 września 2015 r.**

Przypuszczalny termin rozpoczęcia realizacji szkoleń – **wrzesień 2016 roku.**

Dziękujemy!

1. Jakimi obszarami tematycznymi w zakresie szkoleń i kursów byłaby/byłby Pani/Pan zainteresowana/y?:

UWAGA! PROSZĘ ZAZNACZYĆ OBSZARY SZKOLENIOWE, PO JEDNYM SZKOLENIU Z WYMIENIONYCH PONIŻEJ DWÓCH GRUP.

GRUPA I

Lp.	Nazwa szkolenia/kursu	Liczba godzin	Wybór /zaznaczenie X/
1	KURS KOMPUTEROWY Kurs przygotowawczy do egzaminu na Certyfikat ECDL – Start (Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych – poziom podstawowy)	80	
2	KURS JĘZYKA ANGIELSKIEGO Kurs językowy przygotowujący do egzaminu zewnętrznego – poziom podstawowy A1	120	

GRUPA II

Lp.	Nazwa kursu specjalistycznego	Liczba godzin	Wybór /zaznaczenie X/
1	Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie dla pielęgniarek i położnych	100	
2	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	90	
3	Terapia bólu ostrego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	98	
4	Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych	84	
5	Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych	108	
6	Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych	100	
7	Leczenie ran dla pielęgniarek	200	
8	Leczenie ran dla położnych	115	
9	Podstawy terapii objawowej w opiece paliatywnej dla pielęgniarek	85	
10	Podstawy języka migowego dla pielęgniarek i położnych	125	

2. Jakie terminy szkoleń byłyby dla Pani/Pana najbardziej odpowiednie? /proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź/:

w ciągu tygodnia, w godzinach popołudniowych /od godz. 15:00/	
weekend, sobota – niedziela /od godz. 8:00/	

3. Z czego wynika Pani/Pana potrzeba udziału w wymienionych wyżej formach doskonalenia zawodowego? /można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi/:

z chęci podniesienia kwalifikacji zawodowych / awans zawodowy	
z potrzeby zmiany kwalifikacji	
z potrzeby nabycia nowych umiejętności	
z chęci aktualizacji wiedzy	
z chęci wymiany doświadczeń, nawiązania znajomości i współpracy	
inne (jakie?)	

4. Informacje o osobie wypełniającej ankietę.

IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL		
ZAWÓD	PIELĘGNIARKA /P/	POŁOŻNA /A/
ADRES ZAMIESZKANIA		
MIEJSCE PRACY – ZAKŁAD		
TELEFON KOMÓRKOWY		

Niniejszym potwierdzam zgodność danych zawartych w ankiecie i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz.U.2002.109.926/, z przeznaczeniem ich wykorzystania wyłącznie w procesie rekrutacji na szkolenia i kursy w planowanych projektach współfinansowanych ze środków UE.

.....
(miejsowość, data i własnoręczny podpis)