**Munkáltatói igényfelmérő kérdőív**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cég neve:** |   |
| **Cég címe:** |   |
| **Kapcsolattartó:** |   |
| **Telefonszám:** |   |
| **E-mail cím:**  |  |
| **Weboldal:**  |  |
| **Tevékenységi kör:** |   |
| **Előző évi átlagos statisztikai létszám:** |  |

**1. A következő 3 évben az Önök cégénél terveznek-e fejlesztést, beruházást?**

A jelenlegi tevékenységi körben igen

Profilbővítést tervezünk

Nem tervezzük új tevékenység bevezetését

A jelenlegi tevékenységi körben nem

Új tevékenység, üzletág bevezetését tervezzük

|  |  |
| --- | --- |
| **Fejlesztés megnevezése:** |   |
| **Ütemezés:** |  |

**2. Milyen típusú szakmákban alkalmaznának munkaerőt a jövőben az Önök cégénél (kérjük, jelölje x-szel)?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szakmacsoport** | **Szakma****megnevezése** | **Szabad álláshelyek****száma (db)** |
| Szociális gondozási és munkaerőpiaci szolgáltatási foglalkozások |  |  |
| Irodai és ügyviteli foglalkozások |  |  |
| Kereskedelmi és szolgáltatási foglalkozások |  |  |
| Mezőgazdasági és erdőgazdálkodási foglalkozások |  |  |
| Élelmiszeripari foglalkozások |  |  |
| Könnyűipari foglalkozások |  |  |
| Fém- és villamos-ipari foglalkozások |  |  |
| Kézműipari foglalkozások |  |  |
| Építőipari foglalkozások |  |  |
| Egyéb ipari és építőipari foglalkozások |  |  |
| Feldolgozóipari gépek kezelői |  |  |
| Összeszerelők |  |  |
| Helyhez kötött gépek kezelői |  |  |
| Járművezetők és mobil gépek kezelői |  |  |
| Takarítók és hasonló jellegű egyszerű foglalkozások |  |  |
| Egyszerű szolgáltatási szállítási és hasonló foglalkozások |  |  |
| Egyszerű ipari építőipari mezőgazdasági foglalkozások |  |  |

**3. Tevékenységük eredményessége szempontjából a jelenlegi és leendő munkavállalók milyen jellegű képzéseit tartja fontosnak? *(Kérjük, jelezze konkrét igényét!)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Betanító jellegű képzés:** |   |
| **Szakmunkás képzés:** |   |
| **Nyelvi képzés:** |   |
| **Számítástechnikai képzés:** |   |
| **Szakmai továbbképzés:** |   |
| **Kompetenciafejlesztő képzés:** |   |
| **Egyéb:** |  |

**4. Van-e jelenleg, illetve várhatóan a következő 1 évben lesz-e a vállalkozásának kielégítetlen munkaerőigénye, mely betöltésére meg van a fedezete az Önök cégének?**

igen nem

**5. Szeretne-e részt venni a Társadalmi Esélyteremtő Főigazgatóság országos, munkaerő-piaci felzárkózási célú programjában?**

igen nem

**Kitöltés dátuma:**

 **………..…………………………………………..**

 **kitöltő neve/aláírása**