



DANIŞMANLIK FORMU

PROJE BİLGİLERİ	
Proje No	2021-2-TR01-KA210-ADU-000045038
Proje Adı	Training, Entrepreneurship, Employment and Social Inclusion for Ex-Prisoners
Proje Başlama ve Bitiş	31.05.2022 - 30.09.2023
Program	Erasmus+ KA210-ADU - Small-scale partnerships in adult education
Koordinatör Kurum	ADİYAMAN MADENİ SANATKARLAR ESNAF ODASI
Ortaklar	1-AKTEK-ADİYAMAN KÜLTÜR, TURİZM, EĞİTİM VE KALKINMA DERNEĞİ 2-DIAN, K. K MILIOS AND SIA OE
Şehir/Ülke	Adiyaman/Türkiye

KATILIMCI BİLGİLERİ	
TC Kimlik No	
Ad	
Soyad	
Doğum Tarihi	
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Öğrenim Durumu	<input type="checkbox"/> İlköğrenim <input type="checkbox"/> Orta öğrenim (Ortaokul ve Lise) <input type="checkbox"/> Yüksekokul <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora
Medeni Durum	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Evli Değil (Bekar, Dul yada Boşanmış)
Yabancı Dil Biliyor	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Engelli/Özürlü	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Eski Hükümlü	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Depremzede	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Depremde Ailede Can Kaybı	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Depremde Ev Durumu	<input type="checkbox"/> Ağır Hasar/Yıkık <input type="checkbox"/> Orta Hasar <input type="checkbox"/> Az Hasar <input type="checkbox"/> Sağlam
e-Posta Adresi	Cep Telefon
Adres	
Meslek	
Gelir Durumu	<input type="checkbox"/> Kötü <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi
Geçim	<input type="checkbox"/> Çalışarak <input type="checkbox"/> Sosyal Yardımla

PROJE HAKKINDA	
1	Daha önce herhangi bir Erasmus + projesine katıldınız mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
2	AB projeleri hakkında yeterli bilgiye sahip misiniz? <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Çok
İŞ HAYATI	
1	Halen bir işte çalışıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
3	Bir işte çalışıyorsanız <input type="checkbox"/> Çalışan/işçi <input type="checkbox"/> İşyeri sahibi
4	İş bulmada bir zorluk yaşadınız mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
5	İş ortamında hükümlü olduğunuz için problem yaşıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
6	İş ortamında kendinize karşı bir Mobbing/baskı hissediyor musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
7	İş yaşamında öz güven sorunu var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
8	İş arkadaşları içerisinde güven problemi var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
9	İş yaşamında yaşadığınız sorunlar varsa genel çerçevede yazabilirsiniz: 1- 2-



ADİYAMAN MADENİ
SANATKARLAR ESNAF ODASI





DESTEKLER VE KAYNAKLAR				
1	İş aramada veya iş bulmada bir destek aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
2	İş mevzuatında hükümlülere sağlanan destekleri biliyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
3	“4857 sayılı İş Kanununun 30. maddesi kapsamında işverenler, elli veya daha fazla işçi çalıştırdıkları özel sektör işyerlerinde %3 engelli, kamu işyerlerinde ise %4 engelli ve %2 eski hükümlü işçiyi meslek, beden ve ruhsal durumlarına uygun işlerde çalıştırmakla yükümlüdürler.” Yasal zorunluluk hakkında bilginiz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
4	Eski hükümlülere yönelik sağlanan destekleri yeterli buluyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
5	Eski mahkûmların kullanabileceği kaynakların belirlenmesi	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
6	Proje kapsamında alınan eğitim ve destekler size katkı yaptı mı?	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> Çok
7	Faydalanabileceğiniz kaynakların neler olduğunu biliyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> Çok
8	Eski mahkûmların başarı hikâyelerini okudunuz mu?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
9	İş veya sosyal yaşamda rol model aldığınız kişiler var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
10	Başarılı olduğunuzu düşünüyorsanız “BAŞARI HİKÂYESİ” yazmak ister misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
KARİYER PLANLAMASI				
1	İş yaşamında profesyonel destek aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
2	İş-Kur kaydınız var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
3	İş-Kur’dan iş bulmak için destek/danışmanlık aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
4	İş yaşamında bir kariyer planınız oldu mu?			
5	İş ve kariyer planlaması için herhangi bir eğitim aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
6	Girişimcilik Eğitimi aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
7	Dijital beceri düzeyinizi iyi mi, eğitimine katılmak ister misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
8	İş ve kariyer planlama eğitim almışsanız lütfen yazınız: 1-..... 2-..... 3-.....			
9	İş aramada veya iş bulmada bir destek alınması ihtiyacını hissediyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
SOSYAL YAŞAM VE UYUM				
1	Sosyal hayata katılımı uyum problemi yaşadınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
2	Sosyal yaşamında yaşadığınız problem varsa genel çerçevede yazabilirsiniz: 1-..... 2-..... 3-.....			
3	Hükümlülük süreci sonrasında sosyal yaşama uyum için herhangi bir profesyonel psiko-sosyal destek aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
4	Toplumda kendinize karşı bir Mobbing/baskı hissediyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
5	Toplumun hükümlülere karşı tutumunu nasıl buluyorsunuz?	<input type="checkbox"/> Olumlu	<input type="checkbox"/> Olumsuz	
6	Öz güven sorunu yaşıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
7	Sosyal ortama yeterince katılıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
8	Aile içi uyum sorun sorunu yaşıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
9	Toplumda hükümlüler konusunda yeterli bilinç ve farkındalık var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
DİĞER				
Bu formda belirtilmeyen fakat dile getirilmesinde faydalı olacağını düşündüğünüz diğer konular varsa özet olarak yazabilirsiniz: 1-..... 2-..... 3-.....				

Danışman Ad Soyad :.....

Tarih :...../...../2023

İmza :