# Формуляр за кандидатстване в тестваща фаза по проект

[**H-CARE: “Европейски алианс на секторните умения в областта на обучението и практика за консултанти “Продажби” на медицински изделия, помощни технологии и търговия с хранителни добавки”**](http://healthcaresales.eu/?lang=bg)

1. Име:
2. Възраст:
3. Пол:

Мъж  Жена

1. Адрес за кореспонденция:
2. Имейл адрес:
3. Мобилен телефон:
4. Образование:

Специалност:

Образователна институция:

Година на завършване:

1. Моля, посочете Вашата професия:
2. Били ли сте някога обучаван/а в областта на търговията с помощни технически средства и/или хранителни добавки?

Да  Не

Ако “Да”, моля споделете:

Образователна институция:

Име на курса/специалността:

1. Откъде научихте за този проект?

От екипа по проект H-CARE

От приятел/роднина/колега/моя мениджър

Медия

Друго, моля уточнете ………

**За Вашите лични и професионални качества, умения и интереси**

1. Как ще се опишете по отношение на:

Умения (кратко обобщение на професионалните умения и опит, като наблегнете на тези области, които искате да споделите с нас и които имат отношение към участието Ви в тестващата фаза по проекта H-CARE.)

Умения за работа с информационни и комуникационни технологии

Умения за ползване на е-платформи за дистанционно учене

Владеене на чужд език

Умения за общуване с клиенти

Търговски умения

Предприемачески умения

Умения за управление на продажбите

Умения за водене на преговори

Умения за обслужване на клиенти със специфични потребности (хора с увреждания, стари хора, хора със заболявания)

Умения за работа в екип

Умения за водене на фирмена документация

Други, моля посочете:

1. Имате ли опит в търговията с помощни технически средства за хора с увреждания?

Да  Не

1. Имате ли опит в търговията с хранителни добавки?

Да  Не

1. Работите ли в момента?

Да  Не

Ако сте отговорили с „Да“, моля посочете сектора и каква позиция заемате.

1. Имате ли желание да започнете собствен бизнес в областта на помощните технически средства и/ или хранителните добавки?

Да  Не

1. Какво се надявате да получите от това, че сте били част от обучителния курс по проект H-CARE?

Престиж

Полезно оползотворяване на свободното време

По-добри възможности за намиране на работа

Възможност за професионално израстване

Придобиване на нова квалификация

Развитие и усъвършенстване на уменията, знанията и компетенциите в областта на търговията с помощни технически средства и хранителни добавки

Придобиване на сертификат за успешно завършване на обучителен курс

Друго, моля посочете:

**За професионалната Ви роля**

1. Конкретно кои аспекти от трудовия Ви опит очаквате да подобрите след като завършите обучителния курс по проект H-CARE?

Общуване с клиенти

Познаване на спецификата на уврежданията и съпътстващите ги ограничения

Познаване на особеностите на търговията с помощни технически средства

Познаване на спецификата на търговията с хранителни добавки

Реализирани продажби

Електронна търговия

Стартиране на собствен бизнес

Други, моля посочете:

**За участието Ви в пилотната фаза по проект H-CARE**

1. Умеете ли да работите с компютър и Интернет?

Да  Не

Ако „Да“, какви операции можете да изпълнявате?

Ползване на различни браузъри като: Мозила, Хром, Интернет Експлорер и т.н.

Ползване на електронна поща

Работа с MS Word

Работа с MS Excel

Използване на pdf файлове

Използване на мобилни приложения

Създаване и поддръжка на профил в социалните мрежи

Друго, моля посочете:

1. Колко време можете да посветите на участието си в пилотирането по проект H-CARE?

5 часа седмично

10 часа седмично

20 часа седмично

Друго: моля, уточнете:

1. При организиране на обучение в група, кога за Вас е най-удобното време?

В работен ден преди обед

В работен ден след обед

В работен ден във вечерните часове

В неработен ден

Нямам предпочитания

Друго, моля посочете:

1. Имате ли достъп до следните ресурси, необходими за участието Ви в пилотната фаза по проект H-CARE?

Настолен компютър

Лаптоп

Таблет

Интернет връзка

Имейл

1. Кой е най-удобният за Вас начин за получаване и ползване на обучителните материали?

на електронен носител (флашка или диск)

виртуално (през създадената електронна обучителна платформа)

1. Съгласни ли сте да предоставите обратна връзка и оценка за Вашето участие както и за обучителните материали, предоставени в проект H-CARE?

Да

Не

Дата: