



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

### ANKIETA MOTYWACYJNA

**W jakim stopniu zgadza się Pan/Pani bądź też nie zgadza się z poniższymi stwierdzeniami?**  
(proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwe odpowiedzi)

Lp.	Stwierdzenie	Zdecydowanie się nie zgadzam	Raczej się nie zgadzam	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Raczej się zgadzam	Zdecydowanie się zgadzam
1	Łatwo zniechęcam się do zdobywania wiedzy, gdy długo nie widzę wyraźnych rezultatów swojej pracy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności osłabiają moje zaangażowanie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Jestem w stanie zrezygnować z wielu rzeczy, żeby osiągnąć zamierzone rezultaty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Raz podjęte zobowiązanie staram się doprowadzić do końca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Będę w stanie pogodzić mój udział w Projekcie z życiem zawodowym i prywatnym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Warszawa, dnia.....

.....  
podpis Kandydata/Kandydatki  
W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.



MIASTO  
STOŁECZNE  
WARSZAWA



SZANSA CHANCE  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
Chance for the Blind Foundation

