*3. számú melléklet a 9/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelethez*

**Beszámoló
a továbbképzési programokról**

*(Minden indított csoportra külön kell elkészíteni!)*

*1.    A továbbképzésre vonatkozó információk*

Továbbképzés engedélyszáma:

Továbbképzés címe:

Továbbképzést szervező megnevezése:

Továbbképzést szervező címe:

A továbbképzést szervező személy neve, telefonszáma:

Továbbképzés minősítésének érvényességi ideje:

A továbbképzés kezdő és záró időpontja:

A továbbképzés helyszíne: .............................................................................................................. (intézmény neve)

...................................................................... (vármegye) .................................................................................... (város)

................................................................................................................. (út/utca/stb.) ............................. (házszám)

*2.*    *A célcsoportra vonatkozó információk*

2.1.    A továbbképzésen résztvevők szakterület szerinti összetétele:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Családvédelem, családgondozás | fő | Idősek szociális ellátása | fő |
|   | Gyermekjóléti alapellátás | fő | Hajléktalan ellátás | fő |
|   | Gyermekvédelmi szakellátás | fő | Fogyatékosok szociális ellátása, rehabilitációja | fő |
|   | Pszichiátriai és szenvedélybetegek szociális ellátása | fő | Egyéb, az előző szakterületekbe nem besorolható | fő |

2.2.    A továbbképzésen résztvevők jellemzően (kérjük a megfelelőt aláhúzni):

Egy intézményben, szolgáltatásban dolgoznak

A szervezés helyszínén, de különböző intézményben, szolgáltatásban dolgoznak

A régió különböző intézményeiben, szolgáltatásaiban dolgoznak

Az ország különböző területein működő intézményekben, szolgáltatásokban dolgoznak

*3.*    *A beszámoló további részében maximum 2 oldal terjedelemben részletesen fejtse ki az alábbiakat:*

A tervezett tematika megvalósult-e a továbbképzés során, és ha nem, mi volt az oka?

A választott oktatási módszer alkalmazhatóságának tapasztalatai

A résztvevők szakmai ismeretszintje

Több célcsoport részvétele esetén az eltérő munkakörben/munkaterületen dolgozók együttműködési szintje, készsége

A továbbképzéssel kapcsolatos tapasztalatok összegzése (a résztvevők aktivitása, passzivitása, esetleges problémák felmerülése stb.), illetve az elvégzett elégedettség-vizsgálat összesített eredménye.

Kelt: ......................................................., ............ év ................................... hónap ..... napján

P. H.

........................................................................................

a továbbképzés szervezőjének cégszerű aláírása

A beszámolót minden megszervezett, minősített továbbképzési programról a továbbképzés megszervezését követő hónap utolsó napjáig kell megküldeni a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet részére, az alábbi e-mail címre: megvalositas@nszi.hu

1.    számú melléklet: A továbbképzés elvégzéséről igazolást kapott résztvevők névsora, a kiadott igazolások sorszámával, a résztvevők működési nyilvántartási számával.

2.    számú melléklet: Az elégedettség-vizsgálat kérdőíve

A beszámoló csak a mellékletekkel együtt fogadható el!