**KAINUUN TYÖ- JA ELINKEINOTOIMISTO**

**AMMATINVALINTA JA URAOHJAUKSEN AJANVARAUSLOMAKE**

Jätetty\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Henkilötunnus ikä

Osoite

Puh.nro Sähköposti

Oletko käynyt aikaisemmin ammatinvalinnanohjauksessa? [ ]  kyllä [ ]  en

Ammatinvalinnanohjaukseen tulo:

[ ]  varasin ajan itse

[ ]  varasin ajan jonkun suosituksesta

 kuka suositteli? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  joku muu varasi ajan

Mihin toimipaikkaan haluat ajan: [ ] Kajaani [ ]  Kuhmo [ ]  Suomussalmi

Oletko tällä hetkellä: [ ]  työssä [ ]  koulussa [ ]  työtön [ ]  sairauslomalla, kuntoutustuella, tms.

muu, mikä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ammatti-/työnimikkeesi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pohjakoulutuksesi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mikä aika sinulle sopisi parhaiten?

Miten toivot ajasta ilmoitettavan: [ ] puh. [ ]  kirje [ ]  sähköposti

Työ- ja elinkeinotoimisto täyttää:

 Aika varattu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na \_\_\_\_/\_\_\_\_201\_\_ klo \_\_\_\_\_\_

 Aika ilmoitettu \_\_\_/\_\_\_ 201\_\_ puh. kirje sähköposti

***Ole hyvä ja vastaa seuraaviin kysymyksiin laittamalla rasti sopivan vaihtoehdon kohdalle****.*

# Oletko tutustunut etukäteen koulutus- ja työelämätietouteen, esim. netissä?

 kyllä \_\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_\_

# Oletko tehnyt <https://asiointi.mol.fi/avo/>-osoitteessa olevan ammatinvalintaohjelman?

 kyllä \_\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_\_

* Onko sinulla terveydellisiä rajoitteita, jotka vaikuttavat ammatinvalintaasi?

kyllä \_\_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_\_

 jos on, millaisia? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Oletko parhaillaan terveydentilaasi liittyvissä tutkimuksissa?

kyllä \_\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

* Mitä toivot, odotat ammatinvalinnanohjaukselta?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tietoa aloista / ammateista / koulutuksesta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammatillisten vaihtoehtojen selkiinnyttämistä / löytämistä

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tukea päätöksentekoon

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ itsetuntemuksen vahvistamista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ muuta, mitä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Millaisia vaihtoehtoja olet miettinyt? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Miten selkeä ammatinvalintatilanteesi on?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En tiedä lainkaan mitä haluan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Tiedän täysin minkä alan/ammatin haluan valita |

 ***Kiitos vastauksistasi!***