



پرسشنامه نظرسنجی:

شرایط لازم برای راه‌اندازی یک کسب و کار موفق

شرکت‌کننده گرامی،

از اینکه با تکمیل این پرسشنامه وقت خود را صرف پشتیبانی از پروژه RIAC (شتاب‌دهندگان هم‌آمیزی منطقه‌ای) می‌کنید، از شما سپاسگزاریم!

شما برای شرکت در زندگی کاری مسیر خود اشتغالی و راه‌اندازی کسب و کار را انتخاب می‌کنید. راه‌اندازی یک کسب و کار اغلب شامل غلبه بر چالش‌ها و موانع می‌شود. برای ارائه پشتیبانی بهتر به شما و سایر اشخاص علاقه‌مند به راه‌اندازی یک کسب و کار، از شما می‌خواهیم اطلاعاتی را ارائه دهید که ممکن است در زمینه کارآفرینی اهمیت داشته باشند. در قسمت اصلی پرسشنامه (قسمت B) اظهاراتی را درباره چالش‌ها و موانع خاص که ممکن است در مسیر خود اشتغالی شما مشکل ایجاد کنند، پیدا خواهید کرد. لطفاً مشخص کنید این اظهارات تا چه حد درباره شما صدق می‌کنند. اگر معتقد هستید که گزینه مورد نظر به هیچ وجه درباره شما صدق نمی‌کند، لطفاً اولین مربع از سمت چپ [1] را علامت بزنید، اگر یک گزینه کاملاً درباره شما صدق می‌کند، اولین گزینه سمت راست [7] را علامت بزنید. در سایر موارد، لطفاً یک درجه مناسب بین این دو انتها را انتخاب کنید.

لطفاً به پرسش‌ها یکی پس از دیگری و بدون فکر کردن پاسخ دهید، و در صورت امکان هیچ پرسشی را بدون پاسخ رها نکنید. هیچ پرسش درست یا نادرستی وجود ندارد. حتی اگر برخی از پرسش‌ها از نظر شما مشابه هستند، احتراماً از شما می‌خواهیم تا به آنها پاسخ دهید. اگر واقعاً نمی‌توانید ارزیابی کنید، لطفاً به سراغ پرسش بعدی بروید.

با تکمیل این پرسشنامه، شما می‌توانید در بهبود هم‌آمیزی پناهندگان علاقه‌مند به راه‌اندازی یک کسب و کار، در بازار کار سهم قابل توجهی داشته باشید. شما نظرات و انتقادات درباره نتایج خود را دریافت خواهید کرد.

البته، تمام اطلاعات محرمانه باقی خواهند ماند!

از شما سپاسگزاریم! تیم ارزیابی RIAC

قسمت A. وابستگی به بخش/صنعت

در کدام بخش/صنعت قصد دارید خود اشتغال شوید؟

<input type="checkbox"/>	عمده فروشی بخش خرده فروشی	<input type="checkbox"/>	تولید، برای مثال منسوجات، پوشاک، چرم، شیشه
<input type="checkbox"/>	مواد غذایی و غذاهای لوکس، الکل و تنباکو	<input type="checkbox"/>	نظافت
<input type="checkbox"/>	بخش صنعتی	<input type="checkbox"/>	امور مالی، بیمه، املاک
<input type="checkbox"/>	پیشه‌وری (به غیر از آرایش مو)	<input type="checkbox"/>	خدمات نرم افزار و فناوری اطلاعات و ارتباطات
<input type="checkbox"/>	صنعت آرایش مو و لوازم آرایشی	<input type="checkbox"/>	صنعت هتل و تشریفات مجالس
<input type="checkbox"/>	مشاغل آزاد، برای مثال پزشک، معمار یا مهندس	<input type="checkbox"/>	صنایع فرهنگی و خلاقانه، برای مثال هنر، طراحی، موسیقی، فیلمسازی
<input type="checkbox"/>	کشاورزی	<input type="checkbox"/>	حمل و نقل و تدارکات، برای مثال حمل و نقل عمومی محلی
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	سایر موارد، از جمله:

قسمت B. چالش‌ها، موانع و منابع

لطفاً درباره اینکه در کجا بزرگترین چالش‌ها و موانع در زمینه کارآفرینی را مشاهده می‌کنید و اینکه تا کنون تا چه حد توانسته اید بر این موانع غلبه کنید، اطلاعاتی را ارائه دهید.

<i>لطفاً پاسخی را که به بهترین نحو مطابق با ارزیابی شما است، علامت بزنید!</i>		
چالش/موانع	تا کنون من با موفقیت بر این چالش/موانع غلبه کرده ام.	این چالش/موانع نشان‌دهنده یک مشکل بزرگ برای خود اشتغالی است.

اصلاً صدق نمی‌کند							کاملاً صدق می‌کند						
↓							↓						
7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
غلبه بر موانع زبانی													
تامین بودجه پروژه راه‌اندازی													
دسترسی به اطلاعات درباره قانون شرکتی و مالیاتی													
دسترسی به اطلاعات درباره ساختارهای تامین بودجه منطقه‌ای													
مدرک دانش کسب و کار مورد نیاز و مدارک حرفه‌ای													
اخذ یک وضعیت اقامت که به طور قانونی مجوز خود اشتغالی می‌دهد													
سختی‌های اداری، برای مثال ثبت نام اجباری													
مقررات مخصوص به صنعت، برای مثال تنظیم قانون توسط انجمن‌های حرفه‌ای													
آشنایی با افکار، اعمال و احساسات شرکای کاری، مشتریان و رقبا													

لطفاً پاسخی را که به بهترین نحو مطابق با ارزیابی شما است، علامت بزنید!

این چالش/مانع نشان‌دهنده یک مشکل بزرگ برای خود اشتغالی است.	چالش/مانع	تا کنون من با موفقیت بر این چالش/مانع غلبه کرده‌ام.
---	------------------	---

کاملاً
صدق می‌کند

اصلاً صدق نمی‌کند

کاملاً
صدق می‌کند

اصلاً صدق نمی‌کند

7	6	5	4	3	2	1		7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نوشتن یک طرح کسب و کار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استفاده از اطلاعات عمومی و خدمات مشاوره	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایجاد شبکه‌های کسب و کار کارآمد (شامل مشتریان، شرکای کاری، غیره)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اجرای الزامات قانونی که مجوز خود اشتغالی را می‌دهند	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کسب دانش درباره مسائل بیمه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	محدودیت زمانی برای مجوز اقامت/مجوز کار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مدت زمان روند پناهندگی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دسترسی محدود به بازار کار، برای مثال به دلیل دوره‌های انتظار، محدودیت‌های دسترسی مربوط به برخی بخش‌ها، مشاغل، مناطق	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سایر موارد، از جمله:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سایر موارد، از جمله:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

لطفاً اطلاعات درباره منابع موجود نزد خود را برای تحقق پروژه راهاندازی خود ارائه دهید.


لطفاً پاسخی را که به بهترین نحو مطابق با ارزیابی شما است، علامت بزنید!

کاملاً صدق می‌کند

اصلاً صدق نمی‌کند

7	6	5	4	3	2	1	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	منابع مالی، برای مثال سرمایه راهاندازی، به اندازه کافی موجود است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	منابع انسانی به اندازه کافی موجود است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	منابع مادی، برای مثال تجهیزات دفتری و کاری، به اندازه کافی موجود است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فرصت‌ها برای شرکت در دوره‌های آموزش راهاندازی در ابعاد مورد نیاز موجود است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فرصت‌ها برای شرکت در دوره‌های آموزشی بین فرهنگی در ابعاد مورد نیاز موجود است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برای راهاندازی کسب و کار خود، من از پیشنهادات پشتیبانی استفاده می‌کنم که فراتر از پروژه RIAC هستند.

از کدام پیشنهادات پشتیبانی فراتر از پروژه RIAC استفاده می‌کنید؟ لطفاً با استفاده از کلیدواژه‌ها اطلاعات را ارائه دهید.

----- 

قسمت C. اطلاعات شخصی

لطفاً پاسخ مناسب را در زیر علامت بزنید:

<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	جنسیت	مرد
<input type="checkbox"/>		زن
<input type="checkbox"/>	وضعیت خانوادگی	مجرد بدون فرزند
<input type="checkbox"/>		مجرد با فرزند(ان)
		چند فرزند دارید؟ _____
		چه تعداد از فرزندان شما همراه شما در یک مکان زندگی می‌کنند؟ _____
<input type="checkbox"/>	ملیت	با شریک زندگی بدون فرزند
<input type="checkbox"/>		با شریک زندگی با فرزند(ان)
		آیا شما و شریک زندگی شما در یک مکان زندگی می‌کنید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
		آیا شما و شریک زندگی شما در یک مکان زندگی می‌کنید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
		چند فرزند دارید؟ _____
		چه تعداد از فرزندان شما همراه شما در یک مکان زندگی می‌کنند؟ _____
<input type="checkbox"/>		افغان
<input type="checkbox"/>		پاکستانی
<input type="checkbox"/>		اتیوپیایی
<input type="checkbox"/>		اریتراهی
<input type="checkbox"/>		فلسطینی
<input type="checkbox"/>		سومالیایی
<input type="checkbox"/>		عراقی
<input type="checkbox"/>		سودانی
<input type="checkbox"/>		ایرانی
<input type="checkbox"/>		سوری
<input type="checkbox"/>		سایر موارد، از جمله: _____
<input type="checkbox"/>		یمنی
		آیا قبل از اینکه یک پناهنده شوید، تا به حال خود اشتغال بوده اید؟ (امکان انتخاب چندین پاسخ وجود دارد)
<input type="checkbox"/>		بلی، تمام وقت (برای مدت _____ سال)
<input type="checkbox"/>		بلی، پاره وقت (برای مدت _____ سال)
<input type="checkbox"/>		خیر، هرگز
		برای چه مدت در صنعتی مشغول به کار بوده اید که اکنون می‌خواهید در آن کسب و کار خود را راه‌اندازی کنید؟
		_____ سال، که _____ سال از آن را خود اشتغال بوده ام

در نهایت، لطفاً به سه پرسش زیر پاسخ دهید:

چند سال دارید؟

- _____
- بالاترین مقطع تحصیلی که گذرانده‌اید، کدام است؟
- ابتدایی متوسطه، مقطع: _____
- آموزش عالی، از جمله: _____
- دانشگاه، مدرک: _____
- سایر موارد، از جمله: _____

سطح زبان کشور میزبان شما طبق CEFR کدام است؟

- A0: کاملاً مبتدی (بدون هیچ دانشی درباره زبان کشور میزبان)
- A1: سطح مبتدی
- A2: سطح مقدماتی
- B1: سطح متوسط
- B2: سطح متوسط به بالا
- C1: سطح پیشرفته
- C2: سطح تسلط کامل (نزدیک به بومی)

قسمت D. کد شناسایی شخصی شما

لطفاً اطلاعات درخواست شده در زیر را با دقت تکمیل کنید. این بخش کد شناسایی شخصی شما را ایجاد خواهد کرد که تضمین‌کننده ناشناس بودن شما است و، در عین حال، به ما امکان می‌دهد تا داده‌های نظرسنجی جمع‌آوری شده در مرور زمان را پیوند دهیم.

1	لطفاً از بین حروف زیر دور حرف اول نام خود خط بکشید (برای مثال Husain = ... G(H)I). A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
2	دو حرف (لاتین) اول نام مادر شما چیست (برای مثال Amina = A M)؟ _ _
3	لطفاً دور ماه تولد خود خط بکشید. ژانویه فوریه مارس آوریل سپتامبر اکتبر نوامبر دسامبر ژوئن جولای آگوست
4	لطفاً از بین حروف زیر دور حرف اول شهری که شما در آن متولد شده‌اید، خط بکشید (برای مثال Aleppo = A) B C (...). A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
5	اعداد مربوط به سال تولد مادر شما کدامند (برای مثال (1970)؟ 19 _ _

قسمت E. یادداشت‌های تکمیلی

چه چیز دیگری را می‌خواهید به ما اطلاع دهید؟

از پشتیبانی شما بسیار سپاسگزاریم!

تیم ارزیابی RIAC شما!

اگر پرسش یا نظری دارید، لطفاً بلافاصله با ما تماس بگیرید:

Ruhr-Universität Bochum
 Institute of Work Science (موسسه علم کار)
 رئیس کار، منابع انسانی و رهبری
 Universitätsstraße 150
 44780 Bochum
www.apf.ruhr-uni-bochum.de
pauline.fischer@rub.de
 +49 (0)234 32 – 27872



Pauline Fischer



پروفسور دکتر Uta Wilkens

اطلاعیه حقوقی

این نشریه از برنامه استخدام و نوآوری اجتماعی اتحادیه اروپا (2014-2020) "EaSI" پشتیبانی مالی دریافت کرده است. برای دریافت اطلاعات بیشتر لطفاً با زیر مشورت کنید: <http://ec.europa.eu/social/easi>
 اطلاعات موجود در این نشریه لزوماً نشان‌دهنده موضع رسمی کمیسیون اروپایی نیست.