



Ankieta dla osób odbywających staż

za miesiąc

Imiona i nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. **Czy organizator w danym miesiącu umożliwił skorzystanie z przysługujących Panu/Pani dni wolnych po każdym 30 dniach kalendarzowych odbytego stażu?**

a) tak

b) nie

jeśli nie to dlaczego?

2. **Czy odbywa Pan/Pani staż na stanowisku zgodnym z programem stażu?**

a) tak

b) nie

jeśli nie to dlaczego?

3. **Czy wykonywane czynności są zgodne z programem stażu?**

a) tak

b) nie

jeśli nie to dlaczego?

4. **Jakie czynności wykonywał(-a) Pan/Pani w danym miesiącu?**

.....

.....

.....

5. **Czy w danym miesiącu odbywał (-a) Pan / Pani staż w nadgodzinach?**

a) nie

b) tak

jeśli tak to dlaczego?

6. **Czy warunki odbywania stażu są zgodne z regulaminem danego zakładu pracy (zasadami BHP)?**

a) tak

b) nie

jeśli nie to dlaczego?

Proszę odwrócić →



7. Czy współpracuje Pan/Pani ze swoim opiekunem stażu w miejscu odbywania stażu?

- a) tak
- b) nie
- c) nie wiem, kto nim jest (proszę przejść do pytania nr 9)

8. Jak układa się Pana/Pani współpraca z opiekunem stażu?

- a) pozytywnie
 - b) negatywnie
- jeśli negatywnie, to dlaczego?
-
-

9. Inne uwagi

.....

.....

.....

.....

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zgłoszenia w ankiecie nieprawidłowości w realizacji stażu urząd pracy wystosuje do Organizatora stażu pismo, celem złożenia stosownych wyjaśnień.

Bydgoszcz, dnia

Podpis

Wypełnioną ankietę należy złożyć:

- w PUP Bydgoszcz, pok. 306, III piętro
- do 1 dnia roboczego nowego miesiąca za miesiąc poprzedni

Ankieta jest przeznaczona wyłącznie do użytku służbowego