



Ankieta monitorująca dla osób odbywających staż (za miesiąc)

Pan/Pani:
(nazwisko i imiona)

numer ewidencyjny PUP:

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

Czytelny podpis

Wypełnioną ankietę należy złożyć:

- w PUP w Bydgoszczy, pok. 304, III piętro osobiście, drogą elektroniczną (e-Doręczenia, praca.gov.pl), pocztą tradycyjną lub wrzucić do skrzynki znajdującej się w Powiatowym Urzędzie Pracy na parterze przy Informacji
- do 5 dnia nowego miesiąca za miesiąc poprzedni

Ankieta jest przeznaczona wyłącznie do użytku służbowego