|  |  |
| --- | --- |
| \\fs01.adm.us.edu.pl\Redirect\dunaj\Moje dokumenty\Biuro\Biuro\projekty\6.1.1_2013\firmówki i wzory dokumentów\logo_progkar.jpg | Załącznik nr 5 do Umowy o Realizacji Stażu przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu |

**ANKIETA DLA PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO NA STAŻ**

w ramach Projektu „Programowanie kariery – wsparcie młodych osób na rynku pracy”

(wypełnia Opiekun stażu)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty |  |
| Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż |  |
| Stanowisko, na którym pracuje Stażysta |  |
| Okres, który obejmuje ankieta |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna stażu |  |

Czy Stażysta wykonuje swoje zadania z zaangażowaniem?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zdecydowanie nie |  |  |  | Zdecydowanie tak |

Czy Stażysta wykazuje zainteresowanie zdobywaniem nowej wiedzy i kwalifikacji?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zdecydowanie nie |  |  |  | Zdecydowanie tak |

Czy, Pana/Pani zdaniem, Stażysta jest zmotywowany do aktywnego uczestnictwa w stażu?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zdecydowanie nie |  |  |  | Zdecydowanie tak |

Czy Stażysta wywiązuje się na czas z powierzonych mu obowiązków?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zdecydowanie nie |  |  |  | Zdecydowanie tak |

Jak ocenia Pan/Pani jakość pracy Stażysty?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Bardzo nisko |  |  |  | Bardzo wysoko |

Czy Stażysta przestrzega regulaminu pracy i innych przepisów wewnętrznych obowiązujących w Państwa firmie/instytucji?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zdecydowanie nie |  |  |  | Zdecydowanie tak |

Czy podczas tego miesiąca stażu pojawiły się jakieś problemy?

* Tak
* Nie

Jeśli tak to jakie?

Czy ma Pan/Pani jakieś uwagi albo sugestie co do organizacji lub realizacji stażu?

|  |
| --- |
| ………………………………………………………… |
| Data i podpis Opiekuna stażu |