



CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W BYDGOSZCZY
85-950 Bydgoszcz, ul. Toruńska 147
tel. 52 36 04 300, fax 52 36 04 341
e-mail: sekretariat@pup.bydgoszcz.pl
bydgoszcz.praca.gov.pl NIP 953-23-64-428



Ankieta 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 (profil zaufany, podpis kwalifikowany), pocztą tradycyjną lub wrzucić do skrzynki znajdującej się w Powiatowym Urzędzie Pracy na parterze przy Informacji
- do 1 dnia roboczego nowego miesiąca za miesiąc poprzedni

Ankieta jest przeznaczona wyłącznie do użytku służbowego