

KWESTIONARIUSZ ANKIETY dla Stażysty

Prosimy o wypełnienie ankiety poprzez zakreślenie odpowiedzi „X”.

Ankieta służy ewaluacji Projektu „NOWE PERSPEKTYWY rozwoju Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach”

1. Czy zakres stażu był zgodny z celami dydaktycznymi kształcenia na Pani/Pana kierunku studiów? Czy program stażu był zgodny z Pana/Pani oczekiwaniami?

☐ TAK ☐ NIE

Uwagi:

.....

2. Czy warunki pracy umożliwiały realizację powierzonych przez Realizatora Stażu zadań? Czy wyposażenie miejsca stażu było odpowiednie?

☐ TAK ☐ NIE

Uwagi:

.....

3. Czy zrealizowany program stażowy pozwolił Panu/Pani na zdobycie nowych umiejętności i doświadczenia w nowym dla Pana/Pani środowisku pracy?

☐ TAK ☐ NIE

Uwagi:

.....

4. Proszę wymienić kompetencje, które Pan/Pani nabył/ła lub rozwinął/ęła podczas stażu

a)
b)
c)

5. Jak ocenia Pan/Pani rolę Opiekuna Stażysty?

Bardzo źle 1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10 **bardzo dobrze**

6. Jak ogólnie ocenia Pan/Pani odbyty staż?

Bardzo źle 1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10 **bardzo dobrze**

7. Proszę wskazać najkorzystniejsze aspekty odbytego stażu:

.....
.....

8. Proszę wskazać najmniej korzystne aspekty odbytego stażu:

.....
.....

9. Proszę wpisać inne uwagi dotyczące stażu:

.....
.....

Nazwa firmy, w której Pan/Pani odbywał/a staż

Imię i nazwisko

Dziękujemy za wypełnienie ankiety !

KWESTIONARIUSZ ANKIETY dotyczącej przebiegi stażu dla Realizatora Stażu

Prosimy o wypełnienie ankiety poprzez zakreślenie odpowiedzi „X”.

Ankieta służy ewaluacji Projektu „NOWE PERSPEKTYWY rozwoju Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach”

1. Czy przyjęcie Stażysty poprawiło funkcjonowanie działu/komórki/jednostki? Czy wypełnianie przez Stażystę zadania były odpowiedzią na realne potrzeby Realizatora Stażu?
☐ Zdecydowanie tak
☐ Raczej tak
☐ Raczej nie
☐ Zdecydowanie nie
2. Czy poleciłby Pan/Pani współpracę w ramach niniejszego projektu w zakresie staży innym pracodawcom?
☐ Zdecydowanie tak, ponieważ.....
☐ Raczej tak, ponieważ
☐ Raczej nie, ponieważ
☐ Zdecydowanie nie, ponieważ
3. Czy planuje Pan/Pani ponownie ubiegać się o Stażystów w ramach niniejszego projektu?
☐ Zdecydowanie tak
☐ Raczej tak
☐ Raczej nie
☐ Zdecydowanie nie
4. Proszę ocenić jakość realizacji przez Stażysty zadań w ramach stażu
☐ bardzo dobry ☐ dobry ☐ dostateczny ☐ niedostateczny
5. Proszę ocenić kwalifikacje Stażysty w stosunku do Pana/Pani oczekiwań:
☐ bardzo dobry ☐ dobry ☐ dostateczny ☐ niedostateczny
6. Jak ocenia Pan/Pani poziom organizacji staży:
Słabo 1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10 **bardzo dobrze**

Nazwa Realizatora Stażu

Dziękujemy za wypełnienie ankiety !



.....
pieczętka Realizatora Stażu

.....
miejsce, data

ZAŚWIADCZENIE

**o odbyciu stażu w ramach projektu pn.: „NOWE PERSPEKTYWY
rozwoju Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

Pan/Pani
urodzony/a dnia w miejscowości
w terminie od do
odbył/-a staż w

.....
nazwa i adres placówki

pod opieką
imię i nazwisko opiekuna, stanowisko pracy

w łącznej liczbie godzin

Zaświadcza się, iż Stażysta podczas realizacji wysokiej jakości programu stażowego
pozyskał następujące kompetencje/umiejętności zawodowe:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis Realizatora Stażu