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 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 każdych 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 →

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

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

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych