9. Załączniki

Załącznik 1 Umowa o staż uczniowski;

Załącznik 2 Regulamin stażu;

Załącznik 3 Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w stażu zawodowym;

Załącznik 4 Indywidualny program i harmonogram stażu;

Załącznik 5 Dziennik stażu uczniowskiego – przykład;

Załącznik 6 Zaświadczenia o odbyciu stażu uczniowskiego – wzór;

Załącznik 7 Ankieta ewaluacyjna oceny kompetencji zawodowych ucznia-stażysty/ uczennicy-stażystki na wejściu / na wyjściu – przykład;

Załącznik 8 Ankieta oceny programu stażu przez Opiekuna staży w przedsiębiorstwie

Załącznik 9 Kwestionariusz diagnostyczny - stażysta/ stażystka „Ocena jakości staży uczniowskich” – przykład;

Załącznik 10 Kwestionariusz diagnostyczny - pracodawca "Ocena jakości staży uczniowskich"

Załącznik 11 Kwestionariusz diagnostyczny - szkoła "Ocena jakości staży uczniowskich"

# **Załącznik 10**

**Kwestionariusz diagnostyczny - Pracodawca**

**OCENA JAKOŚCI STAŻY UCZNIOWSKICH**

Celem niniejszego kwestionariusza ankiety jest uzyskanie informacji na temat oceny jakości staży zorganizowanych w ramach projektu ………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

***P****roszę zaznaczyć odpowiedź znakiem „X” lub opisać.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Nazwa przedsiębiorstwa, w którym odbywał się staż** |  | | | |
| **B. Adres przedsiębiorstwa** |  | | | |
| **C. Główny profil działalności przedsiębiorstwa (kod PKD)** |  | | | |
| **D. Liczba zatrudnionych** | **0- 9 osób** | **10-49 osób** | **50-249 osób** | **pow. 250 osób** |
| **E. Osoba do kontaktu**  (imię i nazwisko, stanowisko) |  | | | |
| **F. Dane kontaktowe (tel., e-mail) osoby do kontaktu** |  | | | |
| **G. Staż prowadzony w ramach kształcenia w zawodzie** | *Nazwa i kod zawodu* | | | |

*Proszę o zaznaczenie znakiem „X” odpowiedzi „TAK” lub „NIE” oraz podobnie (w odpowiedniej rubryce) dla odpowiedzi podanych w skali od „1” do „5”. Odpowiedź „1” oznacza bardzo źle (ocena negatywna) a „”5” bardzo dobrze (ocena bardzo dobra).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Czy został opracowany program stażu:** | **Tak** | **Nie** | |
|  |  |  | |
| **2. Czy byli Państwo zaangażowani w opracowanie programu stażu** | **Tak** | **Nie** | |
|  |  | |
| *Komentarz:* | | | |
| **3. Czy program stażu uwzględniał potrzeby uczniów/uczennic (w tym z niepełnosprawnościami) ?** | **Tak** | **Nie** | |
|  |  | |
| *Komentarz:* | | | |
| **4. Czy program stażu został Państwu przedstawiony jako instytucji zaangażowanej w realizację stażu?** | **Tak** | **Nie** | |
|  |  | |
| *Komentarz:* | | | |
| **5. Czy program stażu uwzględniał?** | **Tak** | **Nie** | |
| a. cele edukacyjne |  |  | |
| b. treści edukacyjne |  |  | |
| c. zakres obowiązków |  |  | |
| d. harmonogram realizacji stażu |  |  | |
| e. wykaz wyposażenia stanowiska pracy |  |  | |
| f. procedurę wdrażania stażysty do pracy |  |  | |
| **6. Czy przed rozpoczęciem stażu:** | **Tak** | **Nie** |  |
| a. została podpisana umowa o staż uczniowski z każdym z uczniów/ uczennic uczestniczących w stażu |  |  |  |
| b. zapoznano uczniów/uczennice z programem |  |  |  |
| c. zapoznano uczniów/uczennice z harmonogramem stażu |  |  |  |
| d. zapoznano uczniów/uczennice z przepisami BHP |  |  |  |
| e. zapoznano uczniów/uczennice z przepisami przeciwpożarowymi |  |  |  |
| f. zapoznano uczniów/uczennice z regulaminem stanowiska pracy |  |  |  |
| g. wskazano uczniom/uczennicom zakres zadań i obowiązków |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Czy osoby odbywające staż (w tym z niepełnosprawnościami) miały wskazane stanowiska pracy?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| **8. Czy poinformowano osoby odbywające staż o profilu działalności pracodawcy i komórki organizacyjnej, w której odbywał się staż?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| **9. Czy zapewniono stażyście dostęp do niezbędnego do wykonania pracy sprzętu, narzędzia, materiałów i zaplecze niezbędne do wykonywania pracy?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| **10. Czy zapewniono stażyście dostęp do niezbędnego w trakcie pracy zaplecza?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| 1. **Czy zaplanowano i przeprowadzono ocenę (samoocenę) przygotowania ucznia do wykonywania zadań zawodowych zgodnie z programem stażu?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| 1. **Czy został wyznaczony opiekun stażu ze strony pracodawcy?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| **13. Czy opiekun (ze strony pracodawcy) monitorował wykonywane przez stażystę/ tkę wyznaczone prace i informował o sposobie ich wykonania?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| *Komentarz dot. np. zastosowanych metod monitorowania* |  | | |  | | |
| **14. Czy opiekun (ze strony pracodawcy) weryfikował zapisy stażystki/stażysty w dzienniczku stażu?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| **15. Czy opiekun (ze strony pracodawcy) po zakończeniu stażu dokonał oceny postępów?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| **16. Czy stażyści/ tki po zakończeniu stażu otrzymali dokument potwierdzający udział w stażu wraz z wykazem nabytych umiejętności** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| *Uwagi* |  | | |  | | |
| **17. Czy ocena postępów uczniów/ uczennic została przekazana uczniowi, szkole, koordynatorowi projektu?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| *Uwagi* |  | | |  | | |
| **18. W jakim stopniu Państwa zdaniem:** | **Ocena** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** |
| a. zadania wykonywane w czasie stażu były zgodne z przedstawionym programem? |  |  |  | |  |  |
| b. odbyty staż przyczynił się do podniesienia posiadanych umiejętności i wiedzy przez uczniów/ uczennice? |  |  |  | |  |  |
| **19. Jak oceniają Państwo przygotowanie uczniów/ uczennic do pracy wykonywanej podczas stażu?** | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** |
|  |  |  | |  |  |
| **20. W jakim stopniu wiedza zdobyta w szkole w ramach realizowanej podstawy programowej kształcenia zawodowego jest wystarczająca do podjęcia w przyszłości pracy w zawodzie: (proszę wskazać we właściwym zawodzie)** | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** |
| **Operator obrabiarek skrawających** |  |  |  | |  |  |
| **Inny zawód ……..** |  |  |  | |  |  |
| **21. Czy Państwa przedsiębiorstwo odniosło korzyści z organizacji staży dla uczniów wskazanej szkoły zawodowej?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
| a. dobre przygotowanie przyszłych pracowników do pracy |  | | |  | | |
| b. nawiązanie bliższych relacji ze szkołą |  | | |  | | |
| c. zapewnienie obsady stanowisk pracy w okresie absencji pracowników firmy |  | | |  | | |
| d. inne (jakie?) ...................................... |  | | |  | | |
| e. brak korzyści |  | | |  | | |
| **22. Czy współpracują Państwo ze szkołą?**  *Jeśli "nie", proszę przejść do pytania 25* | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  | | |  | | |
| **23. Jaki jest zakres współpracy ze szkołą?** | **Proszę zaznaczyć X w wybranym wierszu** | | | | | |
| - organizacja staży i praktyk dla uczniów, wynikających z podstawy programowej kształcenia zawodowego |  | | | | | |
| - organizacja kursów/zajęć/szkoleń dla uczniów |  | | | | | |
| - sponsorowanie przez pracodawców stypendiów dla uczniów |  | | | | | |
| - organizacja kursów/zajęć/szkoleń dla nauczycieli zawodu |  | | | | | |
| - organizacja staży i praktyk dla nauczycieli zawodu |  | | | | | |
| - wsparcie materialne dla szkoły ze strony pracodawców (np. urządzenia, materiały dydaktyczne, oprogramowanie) |  | | | | | |
| - konsultacje kierunków kształcenia zawodowego (np. otwarcie nowego kierunku w odpowiedzi na zapotrzebowanie zgłaszane przez pracodawców) |  | | | | | |
| - konsultacje programów nauczania zawodu w szkole |  | | | | | |
| inne, jakie? ……………………………………………………………………………. |  | | | | | |
| **24. Jaki charakter ma współpraca ze szkołą”** | **Proszę zaznaczyć X w wybranym wierszu** | | | | | |
| - trwały, współpraca ma charakter trwały, ciągły |  | | | | | |
| - współpraca ma charakter cykliczny |  | | | | | |
| - współpraca ma charakter doraźny |  | | | | | |
| **25. Czy w przyszłości zaproponowalibyście Państwo zatrudnienie uczniowi/ uczennicy, którzy byli na stażu uczniowskim?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
|  |  | | |  | | |

**Uwagi**

**………………………………………………………………………….……………………………………………..**

**………………………………………………………………………………….……………………………………..**

**………………………………………………………………………………….……………………………………..**

**Dziękujemy za wypełnienie ankiet**