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 11**

**Kwestionariusz diagnostyczny - Szkoła**

**OCENA JAKOŚCI STAŻY UCZNIOWSKICH**

Celem niniejszego kwestionariusza ankiety jest uzyskanie informacji na temat oceny jakości staży

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

|  |  |
| --- | --- |
| **A. Osoba do kontaktu ze strony szkoły**  (imię i nazwisko, stanowisko) |  |
| **B. Dane kontaktowe**  (tel., e-mail) osoby do kontaktu |  |
| **C. Staż prowadzony w ramach kształcenia w zawodzie:** | **Operator obrabiarek skrawających** |

**1. Z iloma pracodawcami współpracowali Państwo przy organizacji staży?**

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba pracodawców | *……………………………*  *(Proszę wpisać liczbę pracodawców)* |

**2. Proszę o podanie informacji o pracodawcach przyjmujących uczniów/ uczennice na staże zawodowe w ramach ww. projektu/ zadania.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodu** | **Lp.** | **Nazwa pracodawcy** | **Adres firmy** | **Liczba młodzieży odbywającej staż** | **Liczba młodzieży która ukończyła staż** |
| **Operator obrabiarek skrawających** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**JAKOŚĆ STAŻY UCZNIOWSKICH**

*osobno o poszczególnych pracodawcach*

*\* proszę skopiować tę część ankiety dla każdego pracodawcy z osobna*

*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).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Nazwa pracodawcy** *(proszę opisać)* | |  | | | | | |  |
| **1. Czy został opracowany program stażu?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **2. Czy pracodawca brał udział w przygotowaniu programu stażu zawodowego?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **3. W jakim stopniu Pracodawca był zaangażowany w opracowanie programu stażu?**  (wg skali od „1” do „5”, gdzie: „1” – nie był zaangażowany…„5” – bardzo duże zaangażowanie) | **Ocena** | | | | | | |  |
| **1** | | **2** | **3** | | **4** | **5** |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
| **4. Czy program stażu uwzględniał potrzeby uczniów z niepełnosprawnościami, odbywających staż (predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne)?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **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/ki do pracy |  | | | |  | | |  |
| **6. Czy przed rozpoczęciem stażu:** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
| a. Szkoła wyznaczyła koordynatora stażu |  | | | |  | | |  |
| b. została podpisana umowa o staż uczniowski z każdym z uczniów/ uczennic uczestniczących w stażu |  | | | |  | | |  |
| c. zapoznano uczniów/uczennice z programem |  | | | |  | | |  |
| d. przedstawiono uczniom, jakie kompetencje i umiejętności zostaną osiągnięte po odbyciu stażu |  | | | |  | | |  |
| e. zapoznano uczniów/uczennice z harmonogramem stażu |  | | | |  | | |  |
| f. zapoznano uczniów/uczennice z przepisami BHP |  | | | |  | | |  |
| g. zapoznano uczniów/uczennice z przepisami przeciwpożarowymi |  | | | |  | | |  |
| h. zapoznano uczniów/uczennice z regulaminem stanowiska pracy |  | | | |  | | |  |
| i. wskazano uczniom/uczennicom zakres obowiązków |  | | | |  | | |  |
| **7. Czy osoby odbywające staż miały zapewnione stanowiska pracy?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **8. Czy stanowiska pracy dostosowane były do potrzeb stażystów/ ek z niepełnosprawnościami (uwzględniało predyspozycje psychofizyczne i stan zdrowia)??** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **9. Czy poinformowano stażystę/ kę o profilu działalności pracodawcy i komórki organizacyjnej,**  **w której odbywa się staż?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **10. Czy stanowisko pracy zostało wyposażone w sprzęt, narzędzia i zaplecze niezbędne do wykonywania pracy?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **11. Czy został wyznaczony opiekun stażu ze strony pracodawcy?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **12. Czy opiekun (ze strony pracodawcy) monitorował wykonywane przez stażystę/ tkę wyznaczone prace i informował o sposobie ich wykonania?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **13. Czy opiekun (ze strony pracodawcy) weryfikował zapisy w dzienniczku stażysty/ tki?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **14. Czy opiekun (ze strony pracodawcy) po zakończeniu stażu dokonał oceny postępów?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **15. Czy stażyści/ tki po zakończeniu stażu otrzymali dokument potwierdzający udział w stażu?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **16. Czy ocena postępów uczniów/ uczennic została przekazana szkole, koordynatorowi projektu?** | **Tak** | | | | **Nie** | | |  |
|  | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17. Czy podczas odbywania stażu szkoła (koordynator stażu) miała kontakt z:** | **Tak** | | | **Nie** | | |
| a. opiekunem praktyk (ze strony pracodawcy)**?** |  | | |  | | |
| b. uczniami odbywającymi praktyki**?** |  | | |  | | |
| **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?** |  |  |  | |  |  |
| **20. Jak oceniają Państwo stanowiska pracy uczniów pod względem nowoczesności i kompleksowości wyposażenia?** |  |  |  | |  |  |
| **21. W jakim stopniu treści podstawy programowej kształcenia zawodowego są wystarczające do podjęcia w przyszłości pracy w zawodzie?** *(proszę wskazać we właściwym zawodzie)* |  |  |  | |  |  |
| a. technik mechanik |  |  |  | |  |  |
| b. operator obrabiarek skrawających |  |  |  | |  |  |
| **22. Czy Szkoła odniosła korzyści z organizacji staży dla uczniów szkoły branżowej I stopnia?** | **Tak** | | | **Nie** | | |
| a. dobre przygotowanie przyszłych pracowników do pracy |  | | |  | | |
| b. nawiązanie bliższych relacji z pracodawcą |  | | |  | | |
| c. inne (jakie?) ...................................... |  | | |  | | |
| d. brak korzyści |  | | |  | | |
| **23. Czy poza organizacją staży w ramach projektu/ zadania** (nazwa) …………………………………….. ................................................................................ **współpracują Państwo z pracodawcą?**  *Jeśli "nie", proszę przejść do pytania 26* |  | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24. Czy zakres współpracy z pracodawcą obejmował:** | **Tak** | **Nie** |
| a. organizacja staży i praktyk dla uczniów, wynikających z podstawy programowej kształcenia zawodowego? |  |  |
| b. organizacja kursów/zajęć/szkoleń dla uczniów? |  |  |
| c. sponsorowanie przez pracodawców stypendiów dla uczniów? |  |  |
| d. organizacja kursów/staży/ praktyk dla nauczycieli zawodu? |  |  |
| e. wsparcie materialne dla szkoły ze strony pracodawców (np. urządzenia, materiały dydaktyczne, oprogramowanie)? |  |  |
| f. konsultacje kierunków kształcenia zawodowego (np. otwarcie nowego kierunku w odpowiedzi na zapotrzebowanie zgłaszane przez pracodawców)? |  |  |
| g. konsultacje programów nauczania zawodowego w szkole? |  |  |
| h. inne, jakie? …………………………………………………… …………….……………………………………………………… |  |  |
| **25. Jaki jest charakter współpracy z pracodawcą?** | **Tak** | **Nie** |
| a. trwały, współpraca ma charakter ciągły lub cykliczny |  |  |
| b. doraźny |  |  |
| **26. Czy po zakończeniu projektu będą Państwo kontynuować współpracę z pracodawcą?** | **Tak** | **Nie** |
|  |  |  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiet.**