**Załącznik nr 7 do Regulaminu**

**ANKIETA EWALUACYJNA**

**Stażysta**

Zwracamy się z Prośbą o wypełnienie krótkiej ankiety ewaluacyjnej, mającej na celu poznanie Państwa opinii na temat odbytego Stażu w ramach Projektu pt. *Wielomodułowy program poprawy efektywności i jakości funkcjonowania Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.*

**Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania poprzez wstawienie znaku X.**

**I. Organizacja Stażu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **zdecydowanie tak** | **raczej tak** | **raczej nie** | **zdecydowanie nie** |
| Czy została Pani/Pan odpowiednio wcześnie zawiadomiona/y o terminie i miejscu odbycia stażu? |  |  |  |  |
| Czy miejsce odbycia Stażu było dobrze przygotowane? |  |  |  |  |
| Czy Przyjmujący na Staż przeszkolił Panią/Pana - na zasadach przewidzianych dla pracowników - w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznał z przepisami obowiązującymi w miejscu odbywania Stażu? |  |  |  |  |
| Czy Staż odbywał się w zaplanowanym wymiarze czasowym? |  |  |  |  |
| Czy komunikacja z Organizatorem Stażu i sposób załatwiania formalności odbywały się w sposób satysfakcjonujący? |  |  |  |  |

Czy czas trwania Stażu był wystarczający?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **zdecydowanie za długi** | **raczej za długi** | **w sam raz** | **raczej za krótki** | **zdecydowanie za krótki** |

**II. Treści /zakresy merytoryczny Stażu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **zdecydowanie**  **tak** | **raczej tak** | **raczej**  **nie** | **zdecydowanie**  **nie** |
| Czy zadania wykonywane w trakcie trwania Stażu realizowały założony Program Stażu? |  |  |  |  |
| Czy wyznaczony przez Przyjmującego na Staż Opiekun Stażu posiada wystarczającą wiedzę, dotyczącą zadań objętych Programem Stażu? |  |  |  |  |
| Czy treści realizowane podczas Stażu były przekazywane w zrozumiały i przystępny sposób? |  |  |  |  |
| Czy Staż zawierał zadania umożliwiające przećwiczenie zdobytej wiedzy i umiejętności? |  |  |  |  |
| Czy Opiekun Stażu był pomocny podczas wykonywania obowiązków stażowych, odpowiadał na pytania, udzielał dodatkowych wyjaśnień? |  |  |  |  |
| Czy podczas Stażu panowała dobra atmosfera, sprzyjająca komunikacji i współpracy? |  |  |  |  |

**III. Przydatność Stażu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **zdecydowanie**  **tak** | **raczej tak** | **raczej**  **nie** | **zdecydowanie**  **nie** |
| Czy Staż spełnił Pani/Pana oczekiwania? |  |  |  |  |
| Czy Staż poszerzył Pani/Pana umiejętności praktyczne? |  |  |  |  |
| Czy według Pani/Pana nabyte umiejętności będą przydatne w pracy zawodowej? |  |  |  |  |
| Czy uważa Pani/Pan, że odbycie Stażu u Przyjmującego na Staż ułatwi Pani/Panu znalezienie zatrudnienia spełniającego Pani/Pana oczekiwania? |  |  |  |  |
| Czy poleciłaby/łby Pani/Pan ten Staż innym studentom? |  |  |  |  |
| Czy jest Pani/Pan zadowolona/y ze Stażu? |  |  |  |  |

**Co uważa Pani/Pan za największą zaletę odbytego Stażu?**

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

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

**Proszę wskazać słabe elementy Programu Stażu:**

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

**Inne uwagi dotyczące Stażu:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY**