

Załącznik nr 2 Lista kontrolna monitoringu jakości stażu/praktyki

Imię i nazwisko Uczestniczki/Uczestnika  
stażu/praktyki.....

Nazwa Organizatora stażu/ praktyki .....

LP	Warunki organizacji staży/praktyk określone w Regulaminie konkursu	Potwierdzenie zgodności realizacji staży/praktyk z warunkami określonymi w Regulaminie – dwukrotny monitoring					
		Uczestniczka/uczestnik staży/praktyk TAK/NIE		Szkoła TAK/NIE		Organizator stażu/praktyki TAK/NIE	
	Data przeprowadzenia monitoringu (2x)						
1	Czy okres realizacji praktyki zawodowej lub stażu zawodowego wynosi minimum 150 godzin?						
2	Czy za udział w praktyce lub stażu zawodowym uczniowie otrzymują stypendium?						
3	Czy na czas trwania praktyki lub stażu zawodowego została zawarta pisemna umowa pomiędzy stronami zaangażowanymi?						
4	Czy praktyka lub staż zawodowy uczniowski jest realizowany na podstawie programu opracowanego przez nauczyciela oraz dyrektora szkoły we współpracy z podmiotem przyjmującym na praktykę lub staż zawodowy?						
5	Czy podmiot przyjmujący na praktykę lub staż zawodowy zapewnił odpowiednie stanowisko pracy wyposażone w niezbędne sprzęty, narzędzia i zaplecze, udostępnił warsztaty, pomieszczenia, zaplecze techniczne, zapewnił urządzenia i materiały zgodnie z programem praktyki lub stażu zawodowego i potrzebami praktykanta lub stażysty wynikającymi ze specyfiki wykonywanych zadań, wymogów technicznych miejsca pracy, a także z niepełnosprawności lub stanu zdrowia?						

6	Czy podmiot przyjmujący na praktykę lub staż zawodowy przeszkolił praktykanta lub stażystę na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów ppoż oraz zapoznał go z obowiązującym regulaminem pracy?						
7	Czy każdy przyjęty praktykant lub stażysta ma przydzielonego opiekuna ze strony podmiotu przyjmującego na staż/praktykę?.						
8	Czy opiekun udziela praktykantom lub stażystom informacji zwrotnej w trakcie realizacji oraz po zakończeniu praktyki lub stażu zawodowego?						
9	Czy na jednego opiekuna praktyki lub stażu przypada jednocześnie nie więcej niż 6 praktykantów lub stażystów?						
10	Czy opiekun określił cel i program praktyki lub stażu (we współpracy z nauczycielem)?						
11	Czy opiekun nadzoruje prawidłową realizacją i harmonogram praktyki lub stażu zawodowego?						
12	Czy podmiot przyjmujący na praktyki wydał praktykantowi lub stażystę - niezwłocznie po zakończeniu praktyki lub stażu zawodowego - dokument potwierdzający odbycie praktyki lub stażu zawodowego?.						
13	Podpisy stron zaangażowanych (uczestniczki/uczestnika stażu/praktyki; szkoły oraz pracodawcy) potwierdzające dane zamieszczone w formularzu						

---

Organizator stażu/praktyki

Uczestnik/Uczestniczka projektu\*

Szkoła

\*W przypadku osoby niepełnoletniej lub pełnoletniej lecz niepełnosprawnej za którą odpowiada rodzic/opiekun podpis rodzica/opiekuna.