**ANKIETA „STUDIUJESZ? PRAKTYKUJ!” DOTYCZĄCA STAŻY PLANOWANYCH W RAMACH KONKURSU POWER.**

**Szanowni Studenci Kierunku Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku,**

w związku z możliwością otrzymania dofinansowania przez UMB na organizację **dodatkowych staży** studenckich, podnoszących kompetencje w zakresie wybranej ścieżki kształcenia, prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety, która pomoże nam określić Państwa potrzeby i oczekiwania w tym zakresie. **Przedmiotowy staż nie będzie wliczany do okresu praktyk zawodowych/stażu wynikającego z programu studiów.**

Ankieta jest anonimowa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a odbyciem dodatkowego stażu opierającego się **na następujących warunkach:**   * okres trwania stażu co najmniej 1 miesiąc * okres realizacji lipiec-wrzesień (miesiąc do wyboru) * przysługujące stypendium stażowe w wysokości :   - 12,00-13,50 zł/godz. brutto dla staży krajowych  - 12,00-22,50 zł/godz. brutto dla staży zagranicznych   * zwrot udokumentowanych kosztów dojazdu, zakwaterowania (w przypadku odbywania stażu poza miejscem zamieszkania) | | | TAK  NIE |
| 2. Czy wybrał(a)by Pan/Pani staż dłuższy? | | | staż 2-miesięczny  staż 3-miesięczny |
| 3. Ile godzin stażu dziennie chciał(a)by Pan/Pani realizować? | | | 6 godz.  7 godz.  8 godz. |
| 4. Czy będzie Pan/Pani zainteresowany/a uczestnictwem w stażu przy założeniu, że koszty zostaną Panu/Pani zwrócone po jego ukończeniu ? | | | TAK  NIE |
| 5. Czy oczekuje Pan/Pani wsparcia UMB w znalezieniu miejsca na odbycie stażu? | | | TAK  NIE |
| 6. Jaki staż Pana/Panią interesuje ? | | | krajowy  zagraniczny |
| 7. W jakim ośrodku chciałby Pan/chciałaby Pani odbyć staż? *(prosimy o wskazanie najbardziej preferowanego miejsca)* | | | szpital  firma prywatna  jednostka naukowa  inne: …………………………………………. |
| Uwagi: | | | |
| **METRYCZKA** | | | |
| PŁEĆ: | Kobieta | Mężczyzna | |
| RODZAJ STUDIÓW: | Studia stacjonarne | Studia niestacjonarne | |
| ROK STUDIÓW: | V rok | VI rok | |

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY.**