**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.**