



ANKIETA DOTYCZĄCA SYTUACJI STAŻYSTY PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE (DO MIESIĄCA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU)

wypełniana przez Stażystę/kę (zakreślić poprawną odpowiedź)

Imię i nazwisko Stażysty/ki:

Kierunek i stopień studiów

1. Osoba kontynuuje zatrudnienie
TAK NIE
2. Osoba nabyła kompetencje
TAK NIE
3. Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w Projekcie
TAK NIE
4. Osoba podjęła kształcenie / szkolenie
TAK NIE
5. Osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności gospodarczej
TAK NIE
6. Osoba poszukująca pracy
TAK NIE
7. Osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
TAK NIE
8. Osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
TAK NIE
9. Osoba uzyskała kwalifikacje
TAK NIE

.....
data i podpis