

**programie praktycznej nauki zawodu w zakresie stażu uczniowskiego, dla
zawodu Technik Hotelarstwa (symbol cyfrowy zawodu: 422402)**

- I. Wykorzystanie formuły organizacyjnej proponowanego Modelu stażu uczniowskiego OGÓŁEM¹**
- a. ☐ 5
 - b. ☐ 4
 - c. ☐ 3
 - d. ☐ 2
 - e. ☐ 1
- II. Wykorzystanie rozwiązania organizacyjnego w zakresie miejsca realizacji staży uczniowskich (wariant I – bez udziału CKZ)**
- a. ☐ 5
 - b. ☐ 4
 - c. ☐ 3
 - d. ☐ 2
 - e. ☐ 1
- III. Wykorzystanie rozwiązania organizacyjnego w zakresie miejsca realizacji staży uczniowskich (wariant II – z udziałem CKZ)**
- a. ☐ 5
 - b. ☐ 4
 - c. ☐ 3
 - d. ☐ 2
 - e. ☐ 1
- IV. Wykorzystanie rozwiązania organizacyjnego w zakresie terminu i długości trwania staży uczniowskich**
- a. ☐ 5
 - b. ☐ 4
 - c. ☐ 3
 - d. ☐ 2
 - e. ☐ 1
- V. Wykorzystanie rozwiązania organizacyjnego w zakresie umów i porozumień o realizację stażu uczniowskiego**

¹ U pracodawcy lub w CKZ (CKZIU). Prosimy przekreślić znakiem „x” kwadrat przy wybranej odpowiedzi. Skala od 1-5, przy czym 5 oznacza wykorzystanie pełne, a 1 najmniejsze. Podobnie w punktach II-IX.

**programie praktycznej nauki zawodu w zakresie stażu uczniowskiego, dla
zawodu Technik Hotelarstwa (symbol cyfrowy zawodu: 422402)**

- a. ☐ 5
- b. ☐ 4
- c. ☐ 3
- d. ☐ 2
- e. ☐ 1

VI. Wykorzystanie rozwiązań organizacyjnych w zakresie programu stażu uczniowskiego

- a. ☐ 5
- b. ☐ 4
- c. ☐ 3
- d. ☐ 2
- e. ☐ 1

VII. Wykorzystanie proponowanego sposobu zaangażowania nauczycieli (szkoły) w organizację kształcenia praktycznego w zakresie stażu uczniowskiego

- a. ☐ 5
- b. ☐ 4
- c. ☐ 3
- d. ☐ 2
- e. ☐ 1

VIII. Wykorzystanie proponowanego sposobu zaangażowania pracodawcy w organizację kształcenia praktycznego w zakresie stażu uczniowskiego

- a. ☐ 5
- b. ☐ 4
- c. ☐ 3
- d. ☐ 2
- e. ☐ 1

**programie praktycznej nauki zawodu w zakresie stażu uczniowskiego, dla
zawodu Technik Hotelarstwa (symbol cyfrowy zawodu: 422402)**

**IX. Wykorzystanie proponowanych zasad i narzędzi zapewniania i weryfikacji jakości
stażu uczniowskiego**

- a. ☐ 5
- b. ☐ 4
- c. ☐ 3
- d. ☐ 2
- e. ☐ 1

X. PROPONOWANE KOREKTY/UZUPEŁNIENIA MODELU LUB JEGO ELEMENTÓW²

.....
.....

Data wypełnienia ankiety - - 3

Nazwa szkoły⁴

.....

Adres szkoły

.....

Imię i nazwisko osoby uzupełniającej i podpisującej Deklarację⁵

.....

podpis⁶.....

² Jeśli Państwo mają propozycje korekt i sugestii, prosimy opisać je w polu tekstowym. W przypadku szerszych propozycji, prosimy powiększyć pole tekstowe lub dołączyć osobny dokument, a wpis o tym dokumencie zamieścić w polu tekstowym.

³ **Data graniczna: 8 kwietnia 2022 r.**

⁴ Prosimy o wypełnienie poniższego pola tekstowego.

⁵ Dyrektorki/Dyrektora szkoły, osoby przez Dyrektorkę/Dyrektora upoważnioną lub osoby zajmującej w szkole stanowisko związane z kształceniem w zawodzie Technik Hotelarstwa.

⁶ Fizyczny lub elektroniczny.