



.....
pieczęć pracodawcy

**Lista obecności na stażu w miesiącu 20... roku
zgodnie z umową nr:.....**

.....
Imię i nazwisko osoby odbywającej staż
.....
PESEL

Dzień	Podpis odbywającej staż	Ewentualne uwagi
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

Bezrobotny odbył łącznie dni stażu /liczba/ od początku trwania stażu/przygotowania – należy uwzględnić również dni wolne, zwolnienia lekarskie oraz soboty, niedziele i święta	
wykorzystał dotychczas dni wolnych /liczba/ (narastająco od początku trwania stażu) – przysługuje 2 dni za każde 30 dni odbywania stażu	

Lista zawierać może następujące oznaczenia:

- dzień wolny „DW”
- nieobecność nieusprawiedliwiona „NN”
- zwolnienie lekarskie „ZL”
- sob., niedz., święta, itp) **proszę wykreślać.**

.....
Podpis i pieczęć organizatora stażu

Lista musi być wypełniona w sposób czytelny. Brak danych, pieczętek lub niekompletne uzupełnienie listy będzie powodować odmowę wypłaty stypendium. Listę w oryginale. Dostarcza organizator stażu w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu lub stażysta zgodnie z wyznaczonym terminem wizyty.