

.....
Pieczęć firmowa organizatora

LISTA OBECNOŚCI
NA STAŻU
za miesiąc

.....
imię i nazwisko stażysty

Dzień	Podpis stażysty
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	

Oznaczenia:

NN – nieobecność
nieusprawiedliwiona
NU – nieobecność
usprawiedliwiona
CH – choroba (L-4)
U – urlop (dni wolne)
+ wnioski o udzielenie dni
wolnych

Czas pracy osób
bezrobotnych odbywających
staż nie może przekraczać
8 godzin na dobę i 40 godzin
tygodniowo.

Lista obecności musi być
prowadzona na bieżąco.
W przypadku konieczności
dokonania zmiany na liście
należy przekreślić błędny wpis
i po dokonaniu poprawy
potwierdzić ją podpisem
(prosimy nie używać
korektora).

.....
Data doręczenia i podpis

.....
Pieczęć i podpis organizatora