



LISTA OBECNOŚCI

za miesiąc r.

imię i nazwisko stażysty:

Dzień m-ca	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.	

Oryginał listy obecności należy dostarczyć do tut. Urzędu w terminie nie późniejszym niż do 5 dnia następnego miesiąca.

Oznaczenie na liście obecności:

- **NU** - nieobecność usprawiedliwiona
(należy dostarczyć dokument potwierdzający usprawiedliwienie nieobecności)

- **NN** - nieobecność nieusprawiedliwiona

Dni wolne od pracy (np. sobota, niedziela, święto itp.) proszę wykreślić z listy obecności.

UWAGA: Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni po upływie 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)