

# LISTA OBECNOŚCI

za miesiąc ..... r.

imię i nazwisko stażysty: .....

| Dzień<br>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)