

LISTA OBECNOŚCI za miesiąc rok.....

z tytułu odbywania stażu, **na podstawie umowy nr UmSTAZ/...../.....**

Dzień miesiąca (Imię i nazwisko 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	
Ilość przepra cowany ch godzin w m-cu	

**Lista musi być podpisywana w sposób czytelny.
Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i
zaparafowanie przez Organizatora.**

Oznaczenia na liście obecności:

DW - dzień wolny (na wniosek)

CH - choroba lub opieka (zgodnie z drukiem ZUS ZLA)

NU - nieobecność usprawiedliwiona

NN - nieobecność nieusprawiedliwiona

Dni niepracujące (np. soboty, niedziele, święta, itp.) należy
wykreślić.

UWAGA !

1. Stażysta prawo do 2 dni wolnych nabywa sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.
2. W okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują!
3. Listę obecności należy dostarczyć **w oryginale** do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzesku (pokój nr 12) **do 5-tego** dnia każdego miesiąca.

Dodatkowe informacje ze strony Organizatora.....

.....
.....
.....
.....

**(pieczętka i czytelny podpis
Organizatora lub osoby upoważnionej)**