



.....  
pieczętka organizatora stażu

## LISTA OBECNOŚCI STAŻ

Nr umowy UmSTAŻ/.../.....

miesiąc ..... rok 20...

Dzień miesiąca					
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					

**Oryginal listy  
obecności MUSI być  
dostarczony  
do PUP do 5 dnia  
każdego miesiąca**

Oznaczenia:

NU- nieobecność  
usprawiedliwiona  
NN- nieobecność  
nieusprawiedliwiona  
C- choroba lub opieka  
udokumentowana  
zwolnieniem lekarskim na  
druku ZUS ZLA)  
U- urlop (dni wolne na  
wniosek bezrobotnego,  
**wniosek o dzień wolny  
należy dołączyć do listy  
obecności)**  
S- sobota  
N- niedziela

**Święto** - dni świąteczne

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

**LISTA OBECNOŚCI  
MUSI BYĆ  
PROWADZONA  
NA BIEŻĄCO.**

W przypadku  
konieczności dokonania  
zmian na liście należy  
przekreślić błędny wpis i  
po dokonaniu poprawy  
potwierdzić ją podpisem  
i pieczętą.

.....  
(podpis i pieczętka  
upoważnionej osoby)