



.....  
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 pieczętąką.

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