



.....
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 każdego 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)