……
pieczęć organizatora

Lista obecności stażysty
za miesiąc.....20…... roku
zgodnie z umową nr: .....
czas trwania stażu: od…… do……

……
Imię i nazwisko osoby odbywającej staż / rok urodzenia

Dzień	Podpis osoby odbywającej staż	Ewentualne uwagi (np. dotyczące systemu godzinowego/zmianowego pracy
l.		
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.		

Bezrobotny wykorzystał dotychczas dni wolnych /liczba/ (narastająco od	
Potwierdzam wykorzystanie w bieżącym miesiącu dni wolnych w wymiarze	

W przypadku pracy zmianowej bezrobotny przepracował wymaganą w	

Lista zawierać może następujące oznaczenia:

- podpis osoby,
- dzień wolny **„DW”,**
- zwolnienie lekarskie **„ZL",**
- nieobecność nieusprawiedliwiona **„NN",**
- dni niepracujące (np.: sob., niedz., święta, itp.) proszę wykreślać.

.....

podpis i pieczęć organizatora

Lista musi być wypełniona w sposób czytelny. Brak danych, pieczątek lub niekompletne uzupełnienie listy będzie powodować odmowę wypłaty stypendium.

Do 5 dnia kolejnego miesiąca należy dostarczać do urzędu oryginał i kopię listy obecności lub uwierzytelnioną przez organizatora kserokopię listy.