

.....
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
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.	

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.

Osoba wykorzystała dotychczas dni wolne /liczba/ (narastająco od początku trwania stażu)	
Potwierdzam wykorzystanie w bieżącym miesiącu dni wolnych w wymiarze	

.....
podpis i pieczęć organizatora

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

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

Uwaga!!!!

Brak dostarczenia listy w wymaganym terminie skutkować będzie wstrzymaniem stypendium stażowego.