

.....
(pieczęć organizatora stażu)

LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ

Nazwa organizatora stażu:

Imię i nazwisko osoby odbywającej staż:

Imię i nazwisko opiekuna stażysty:

Miesiąc Rok

Dzień m-ca	Godz. przyjścia	Podpis stażysty	Godz. wyjścia	Podpis stażysty	UWAGI
1.					<u>Oznaczenia na liście obecności:</u> W – urlop tj. dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności) <i>Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator udziela dni wolnych przed upływem zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie zaokrąglając w górę do pełnych dni.</i> C – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA) N – nieobecność nieusprawiedliwiona Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. proszę wykreślić z listy obecności. Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco. W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczęcią (prosimy nie używać korektora). <u>Organizator stażu pozostawia w swojej dokumentacji kopię listy obecności.</u>
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.					

.....
(podpis i imienna pieczęć opiekuna stażu)