

LISTA OBECNOŚCI za miesiącrok 20.....

z tytułu odbywania stażu na podstawie umowy nr **PR.620.....2024**

Dzień miesiąca	Imię i Nazwisko	
	Godziny pracy	Podpis Stażysty
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.		

Oznaczenia:

N – nieobecność na stażu (N)

Dni niepracujące proszę wykreślić.

UWAGA!

1. Stażysta prawo do 2 dni wolnych nabywa sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.
2. W okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują.
3. Listę obecności należy dostarczać do Urzędu do 5 – tego dnia każdego miesiąca wraz z wnioskiem o udzielenie dnia wolnego.

LISTĘ OBECNOŚCI NALEŻY PROWADZIĆ NA BIEŻĄCO

Podpisów na liście należy dokonywać w sposób czytelny bez używania korektora.

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawki potwierdzić ją podpisem i pieczętą osoby upoważnionej.

NIEDOTRZYMANIE TERMINU DORĘCZENIA LISTY OBECNOŚCI SPOWODUJE WSTRZYMANIE NALICZENIA I WYPŁATY STYPENDIUM STAŻYSTY DO MOMENTU JEJ DORĘCZENIA DO URZĘDU.

W PRZYPADKU DOSTARCZENIA PO WSKAZANYM TERMINIE W/W LISTY WYPŁATA NASTĄPI W PÓŹNIEJSZYM TERMINIE, WYZNACZONYM PRZEZ URZĄD.

.....
(podpis i pieczętka Organizatora stażu lub osoby upoważnionej)