



Umowa nr

Załącznik nr 2

.....
(pieczętką firmy)

Lista Obecności

Imię i nazwisko stażysty.....

m-c/rok	godziny pracy	podpis stażysty
1	od.....do.....	
2	od.....do.....	
3	od.....do.....	
4	od.....do.....	
5	od.....do.....	
6	od.....do.....	
7	od.....do.....	
8	od.....do.....	
9	od.....do.....	
10	od.....do.....	
11	od.....do.....	
12	od.....do.....	
13	od.....do.....	
14	od.....do.....	
15	od.....do.....	
16	od.....do.....	
17	od.....do.....	
18	od.....do.....	
19	od.....do.....	
20	od.....do.....	
21	od.....do.....	
22	od.....do.....	
23	od.....do.....	
24	od.....do.....	
25	od.....do.....	
26	od.....do.....	
27	od.....do.....	
28	od.....do.....	
29	od.....do.....	
30	od.....do.....	
31	od.....do.....	

Oznaczenia:
NU- nieobecność
usprawiedliwiona
NN- nieobecność
nieusprawiedliwiona
Ch- choroba
U- urlop(dni wolne)

*Dni wolne
przystępują
w wymiarze 2 dni po
upływie każdego 30
dni kalendarzowych
odbywania stażu*

*Dostarczanie do PUP
w terminie 5 dni po
zakończeniu każdego
miesiąca oryginału
listy obecności*

LISTA OBECNOŚCI MUSI BYĆ PROWADZONA NA BIEŻĄCO.

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętką (**nie używać korektora**).

.....
(podpis i pieczętka upoważnionej osoby)