

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY (..... /miesiąc i rok)

.....
nazwa komórki organizacyjnej - miejsce odbywania stażu

.....
Numer umowy Pracodawcy z PUP

Imię i nazwisko stażysty :

Imię i nazwisko stażysty :

Imię i nazwisko stażysty :

.....
podpis stażysty

.....
podpis stażysty

.....
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			

Liczba wykorzystanych dni urlopu :

Symbol:

- CH** chorobowe
- U** urlop*
- N** nieobecność

* 1) Na każdy miesiąc po 30 dniach kalendarzowych odbywania stażu osobie przysługuje 2 dni urlopu na jej wniosek. Nie wykorzystane dni przechodzą na następne miesiące.

2) wniosek o udzielenie urlopu należy dołączyć do listy obecności

.....
pieczęć i podpis pracodawcy potwierdzający
obecność bezrobotnego na stażu