

LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJACEJ STAŻ

za miesiąc 2024 r.

w ramach zawartej umowy Nr / 2024

okres odbywania stażu od do

lp	Imię i nazwisko stażysty	Imię i nazwisko stażysty	Imię i nazwisko stażysty	Imię i nazwisko stażysty	Imię i nazwisko stażysty
					
	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis
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					

CH – chorobowe

UP - dzień wolny

NN- nieobecność nieusprawiedliwiona (dzień niepłatny)

- Oryginal listy obecności należy dostarczyć nie później niż do 5-go dnia kalendarzowego każdego miesiąca.**
- Na wniosek** bezrobotnego odbywającego staż organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych** odbywania stażu.
- W okresie pierwszych **30 dni** odbywania stażu dni wolne **nie przysługują**.
- Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest **obowiązany udzielić dni wolnych** przed upływem terminu zakończenia stażu.

.....
(Pieczęć i podpis organizatora stażu)