

**Staż**  
**Lista Obecności – .....**  
**Nr 20/.....**

.....  
 /Pieczętka Organizatora/

Dzień miesiąca	Miesiąc ..... Rok .....
	Czytelny podpis osoby odbywającej staż
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 nieobecności:**

N - dzień wolny na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy z 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Stażysta nabywa prawo do 2 dni wolnych sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

**W OKRESIE PIERWSZYCH 30 DNI ODBYWANIA STAŻU DNI WOLNE NIE PRZYŚLUGUJĄ !).**

N - zwolnienie chorobowe(zwolnienie lekarskie na druku ZUS ZLA).

N - nieobecność nieusprawiedliwiona(o takiej nieobecności należy niezwłocznie powiadomić tut. Urząd).

N – nieobecność usprawiedliwiona(obowiązek stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej).

\_\_\_\_\_ dni wolne (np.: sobota, niedziela, Święta)

**LISTA OBECNOŚCI MUSI BYĆ PROWADZONA NA BIEŻĄCO W SPOSÓB CZYTELNY.**

Brak danych, pieczętek lub niekompletne uzupełnienie listy będzie powodować odmowę wypłaty stypendium.

**Do listy obecności należy dołączyć dokumenty potwierdzające przyczynę nieobecności (N).**

Sprawdził(a):

.....  
 /Podpis pracownika PUP/

.....  
 /Podpis i pieczętka osoby upoważnionej  
 (Organizatora lub Opiekuna)