Załącznik nr 2 do umowy stażowej

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Mazowsze. serce Polski | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

LISTA OBECNOŚCI NR UMOWY O STAŻ ……..……

(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

		1		2		3		4	**Podpis opiekuna stażu**
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									

Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco. Jeżeli wystąpi więcej niż jeden dzień nieobecności nieusprawiedliwionej, organizator zobowiązany jest niezwłocznie w ciągu 7 dni powiadomić Powiatowy Urząd Pracy.

UW – URLOP WYPOCZYNKOWY
CH- CHOROBOWE
NN- NIEOBECNOŚĆ NIEUSPRAWIEDLIWIONA

PIĘCZĘĆ I PODPIS ORGANIZATORA