



Załącznik nr 2 do Umowy na organizację stażu

Dotyczy umowy nr ...../...../SI-ZIT/

z dnia .....

.....  
(pieczęć nagłówkowa podmiotu przyjmującego na staż)

**LISTA OBECNOŚCI stażysty**

..... (imię i nazwisko)

odbywającego staż w miejscu pracy m-c / rok .....

DZIEŃ	od godziny – do godziny	Ilość godzin	PODPIS STAŻYSTY	PODPIS OPIEKUNA
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	-			
<b>łącznie godzin:</b>				

.....  
(Podpis i pieczęć podmiotu przyjmującego na  
staż lub osoby reprezentującej podmiot)

**UWAGA!!! W przypadku nieobecności usprawiedliwionej do listy obecności należy dołączyć dokumenty potwierdzające tę nieobecność (wnioski o dni wolne, zwolnienia lekarskie).**