



## LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU (PROJEKT „Proaktywni na Plus”)

### HARMONOGRAM OBECNOŚCI

*Stażysta zobowiązany jest do codziennego osobistego podpisywania się na liście obecności.*

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| <b>ROK</b>     | <b>2019 r.</b>  |
| <b>MIESIĄC</b> | <b>Listopad</b> |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>Nazwisko i Imię Stażysty</b> |
|                                 |

Nazwa Organizatora Stażu:.....

Miejsce odbywania stażu (nazwa i adres):.....

Potwierdzam własnoręcznym podpisem obecność na stażu.

| <b>Data</b> | <b>Godziny odbywania stażu (od-do)</b> | <b>Liczba godzin stażu</b> | <b>Podpis osoby odbywającej staż</b> |
|-------------|--|----------------------------|--------------------------------------|
| 2019-11-01  |  |                            |                                      |
| 2019-11-02  |  |                            |                                      |
| 2019-11-03  |  |                            |                                      |
| 2019-11-04  |  |                            |                                      |
| 2019-11-05  |  |                            |                                      |
| 2019-11-06  |  |                            |                                      |
| 2019-11-07  |  |                            |                                      |
| 2019-11-08  |  |                            |                                      |
| 2019-11-09  |  |                            |                                      |
| 2019-11-10  |  |                            |                                      |
| 2019-11-11  |  |                            |                                      |
| 2019-11-12  |  |                            |                                      |
| 2019-11-13  |  |                            |                                      |
| 2019-11-14  |  |                            |                                      |
| 2019-11-15  |  |                            |                                      |
| 2019-11-16  |  |                            |                                      |
| 2019-11-17  |  |                            |                                      |
| 2019-11-18  |  |                            |                                      |
| 2019-11-19  |  |                            |                                      |
| 2019-11-20  |  |                            |                                      |
| 2019-11-21  |  |                            |                                      |
| 2019-11-22  |  |                            |                                      |
| 2019-11-23  |  |                            |                                      |
| 2019-11-24  |  |                            |                                      |
| 2019-11-25  |  |                            |                                      |
| 2019-11-26  |  |                            |                                      |
| 2019-11-27  |  |                            |                                      |
| 2019-11-28  |  |                            |                                      |
| 2019-11-29  |  |                            |                                      |
| 2019-11-30  |  |                            |                                      |

Potwierdzam obecność stażysty w miejscu odbywania stażu.

.....  
Pieczeńć i podpis Organizatora Stażu



## UWAGA!!!

1. Opiekun stażu zobowiązany jest przekazać stażycie do 2 dnia roboczego każdego miesiąca odbywania stażu listy obecności. Lista powinna zostać ostemplowana pieczęcią firmy oraz podpisana przez opiekuna stażu a także powinna być podpisana przez stażystę.
2. Lista obecności wraz z kompletem załączników (wnioski o udzieleni dni wolnych, zaświadczenia lekarskie, oświadczenie Organizatora stażu o dniach wolnych udzielonych stażycie - dotyczy dni wolnych dodatkowych przewidzianych w regulaminie pracy danego Organizatora stażu) powinny być dostarczone przez Stażystę do Zlecającego (ul. Krakowska 11a) do 5 dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca odbywania stażu.
3. Osobie odbywającej staż przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbytego stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium.
4. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
5. Dni wolne Stażycie przysługują po uprzednim zatwierdzeniu przez opiekuna stażu oraz po pisemnym przedłożeniu przez Stażystę opiekunowi stażu wniosku o udzielenie dni wolnych (proszę o stosowanie wniosku o udzielenie dni wolnych zgodnie z wzorem przekazanym przez Zlecającego).