



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Umowy trójstronnej - wzór

LISTA OBECNOŚCI

<p>..... <i>pieczętka pracodawcy</i></p>		<p>Lista obecności stażysty/ki za miesiąc:</p> <p>..... <i>miesiąc, rok</i></p>
<p>..... <i>Imię i nazwisko stażysty/ki, data urodzenia</i></p>		
Dzień m-ca	Podpis	Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco
1.		<p>Oznaczenia: NN – nieobecność nieusprawiedliwiona NU – nieobecność usprawiedliwiona Ch – choroba Dw – dzień wolny*</p> <p><i>* Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni po upływie każdych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu (w okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują!)</i></p>
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		<p>Wymiar czasu pracy stażysty nie przekroczył 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.</p> <p>..... <i>(podpis i imienna pieczętka pracodawcy/ osoby upoważnionej)</i></p>
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		