

Nr umowy:/2024

Imię i Nazwisko osoby bezrobotnej :

LISTA OBECNOŚCI
Osoby bezrobotnej odbywającej staż za miesiącrok 2024

Dzień miesiąca	Podpis stażysty
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 na liście obecności:

WOLNE – dzień wolny (stażyście przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu, za ostatni miesiąc Organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu), do powyższej listy powinny zostać załączone wnioski o udzielenie dni wolnych;

C – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim wystawionym na Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, NIP Urzędu 713 17 77 750);

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona (o takiej nieobecności należy niezwłocznie powiadomić tut. Urząd);

NU – nieobecność usprawiedliwiona obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji;

W przypadku wystąpienia innej nieobecności bezrobotnego odbywającego staż należy wpisać słownie przyczynę tej nieobecności.

Organizator stażu ma obowiązek dostarczyć listę do 5-tego dnia po zakończeniu każdego miesiąca

.....
 podpis i pieczęć Organizatora stażu