

.....  
(pieczętka organizatora stażu)

LISTA OBECNOŚCI BEZROBOTNEGO  
ODBYWAJĄCEGO STAŻ W MIESIĄCU .....  
W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY NR .....

Dzień m-ca	Godziny pracy <b>OD</b>	Godziny pracy <b>DO</b>	Nazwisko i imię 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:**

**X- nieobecność stażysty**

**Przed dostarczeniem listy obecności do PUP prosimy o wyjaśnienie przyczyny nieobecności, wpisując obok X odpowiedni symbol:**

**CH – choroba (ZUS-ZLA)**

**D – dzień wolny**

**NN- nieobecność nieusprawiedliwiona**

**LISTA OBECNOŚCI MUSI BYĆ PROWADZONA NA BIEŻĄCO.**

**Listy obecności należy składać do PUP do 2-go dnia roboczego za miesiąc poprzedni.**

Dostarczono do PUP dnia .....20..... r.

.....  
(pieczętka i podpis pracownika PUP)

.....  
(pieczętka i podpis organizatora stażu)