



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu

.....
Nazwa organizatora

LISTA OBECNOŚCI
NA STAŻU (Nr umowy UmSTAZ/25/00...)
za miesiąc

.....
imię i nazwisko stażysty

Dzień	Czytelny 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:

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona

NU – nieobecność usprawiedliwiona, w tym:
choroba (L-4) lub urlop (wniosek o udzielenie dni wolnych)

Czas pracy osób bezrobotnych odbywających staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo. W przypadku bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

Lista obecności musi być prowadzona na bieżąco.

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem (prosimy nie używać korektora).

.....
Podpis organizatora