

.....  
(pieczęć zakładu Pracy)

Lista obecności osoby odbywającej staż za miesiąc .....Rok.....

.....  
Imię i nazwisko

| Dzień | Godziny Pracy | Podpis |
|-------|---------------|--------|
| 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    |               |        |

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy

**\*Symbol:**

**W**-dzień wolny na wniosek osoby bezrobotnej

**C**-zwolnienie lekarskie

Dzień wolny od pracy ( np. sobota, niedziela, święto itp.) proszę wykreślić w liście obecności

**Uwaga:**

1. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż w miejscu pracy, organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w miejscu pracy**. Za dni wolne przysługuje stypendium. Bezrobotny zachowuje prawo do stypendium za okres udokumentowanej niezdolności do pracy (należy dostarczyć druk ZUS ZLA).