

LISTA OBECNOŚCI
DO UMOWY NR CAZ.4411-/...../.....

.....
Pieczęć firmowa Organizatora stażu

..... r. 20.....	Nazwisko i imię
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.	

Wyjaśnienia:

1. Z uwagi na przepisy o ochronie danych osobowych **listę obecności należy prowadzić odrębnie**, dla każdej osoby odbywającej staż.
2. Ze względu na wymogi w zakresie rozliczeń wydatkowania środków finansowych Funduszu Pracy **wymagany jest czytelny podpis imieniem i nazwiskiem** osoby odbywającej staż.
3. Obecności na stażu osoba, skierowana do jego odbycia, zobowiązana jest **potwierdzić codziennie** najpóźniej bezpośrednio przed rozpoczęciem odbywania stażu.

Oznaczenia symboli:

W - dzień wolny na wniosek bezrobotnego,
oryginał wniosku należy dołączyć do listy obecności

C - zwolnienie lekarskie
druk ZLA dostarczyć niezwłocznie

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona

dzień wolny od pracy (np. sobota, niedziela, święto itp.)
proszę wykreślić z listy obecności np. „X” lub „---”

Stwierdzam rzetelność i wiarygodność zapisów na
niniejszej liście obecności

.....
(czytelny podpis Organizatora zgodnie z umową)