……..…… Dnia……
(pieczątka Organizatora stażu)

UmSTAZ/20/……

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI NA STAŻU

w związku z zamknięciem

z powodu COVID-19 zakładu pracy

Oświadczam, że stażysta:

……

(imię i nazwisko)

Pozostawał w okresie:

od dnia …….. do dnia …… dni roboczych……

od dnia …….. do dnia …… dni roboczych……

od dnia …….. do dnia …… dni roboczych……

od dnia …….. do dnia …… dni roboczych……

w gotowości i dyspozycji Organizatora stażu.

……
(podpis i pieczątka Organizatora)