



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

Miesiąc Rok

.....
(pieczętka organizatora stażu)

NR UMOWY

Nazwisko i imię

DZIEŃ	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.	

W – dzień wolny

CH – choroba stażysty

NN – nieobecność
nieusprawiedliwiona
(o takiej nieobecności
należy niezwłocznie
powiadomić tut. Urząd).

NU – nieobecność
usprawiedliwiona
obowiązkiem
stawiennictwa przed
sądem lub organem
administracji publicznej.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora stażu)