

LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

Nazwa zakładu pracy

Miesiąc Rok.....

.....
/pieczęć/

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.	

Oryginal listy obecności należy dostarczyć do Urzędu Pracy między 1 a 5 dniem każdego miesiąca.

Błędnie wypełniona lista obecności oraz nie dostarczona w w/w terminie do Urzędu Pracy skutkuje wstrzymaniem wypłaty stypendium.

LISTA OBECNOŚCI POWINNA BYĆ PROWADZONA NA BIEŻĄCO !!! W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście obecności zaleca się, by przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętką (prosimy nie używać korektora).

OZNACZENIA NA LIŚCIE OBECNOŚCI:

W – dzień wolny (stażyście przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu za ostatni miesiąc Organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu);

Dni wolne dla stażysty nie są urlopem wypoczynkowym i nie odnoszą się do nich przepisy Kodeksu Pracy o urlopach wypoczynkowych. Wobec tego niewykorzystane przypadają, a także nie należy się za nie ekwiwalent. Ponadto stażystom nie przysługuje urlop okolicznościowy, urlop na żądanie czy urlop bezpłatny przysługujący pracownikom wg Kodeksu Pracy.

CH – choroba stażysty (zwolnienie lekarskie na druku ZUS ZLA dostarczyć do Urzędu Pracy NIP 736-106-26-12 do 7 dni);

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona (o takiej nieobecności należy niezwłocznie powiadomić tut. Urząd) za dni nieobecności nieusprawiedliwionej stypendium **nie przysługuje.**

NU – nieobecność usprawiedliwiona.
i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętką (prosimy nie używać korektora).

.....
Pieczętka i podpis organizatora