

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.	

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 przepadają, 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.

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 pieczętą (prosimy nie używać korektora).

Listę obecności należy dostarczyć do Urzędu Pracy między 1 a 5 dniem kalendarzowym każdego miesiąca.

.....
Pieczętka i podpis organizatora