

LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ

Rok	
Miesiąc	

Nazwisko i imię stażysty

Dzień m-ca	Godzina od - do	Podpis stażysty	UWAGI
1.			<p><u>Oznaczenia na liście obecności:</u></p> <p>W – urlop tj. dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności)</p> <p><i>Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.</i></p> <p>C – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA)</p> <p>N – nieobecność nieusprawiedliwiona</p> <p>Dzień wolny od pracy np. sobota, niedziela, święto itp. proszę wykreślić z listy obecności.</p> <p>Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco. W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczęcią (prosimy nie używać korektora).</p>
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.			

UWAGA: Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo (Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)