

Załącznik nr 3 do umowy stażowej

Wzór listy obecności osoby odbywającej staż w ramach projektu

Lista obecności osoby odbywającej staż w ramach projektu „ADAPTON”		
Za okres 01.04.2020 – 30.04.2020		
<p>..... Pieczęć zakładu, nazwa komórki organizacyjnej – miejsce odbywania stażu</p>		<p>..... Numer umowy</p>
<p>..... Imię i nazwisko osoby odbywającej staż</p>		
DZIEŃ MIESIĄCA	PODPIS STAŻYSTY	
1		<p>Stażysta nabywa prawo do 2 dni wolnych sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. W okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują. Za ostatni miesiąc odbywania stażu, Pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.</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	
LICZBA WYKORZYSTANYCH DNI WOLNYCH W DANYM MIESIĄCU:	
CH – CHOROBA U – URLOP NN – NIEOBECNŚĆ NIEUSPRAWIEDLIWIONA	
LISTA OBECNOŚCI POWINNA BYĆ DOSTARCZONA DO ORGANIZATORA STAŻU W TERMINIE 5 DNI KALENDARZOWYCH OD DNIA ZAKOŃCZENIA MIESIĄCA.	

.....
Podpis opiekuna stażu



Załącznik nr 4 do umowy stażowej

....., dn.....r.

/miejsowość i data/

.....
/imię i nazwisko/
.....

.....
/adres zamieszkania/

DZIENNIK STAŻOWY – sprawozdanie z przebiegu stażu

w MIESIACU: KWIECNIU 2020 ROKU

Odbytego w :

Ul.

na stanowisku:

Dzień miesiąca	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
01		
02		
03		
06		
07		



08		
09		
10		
14		
15		
16		
17		
20		
21		



22		
23		
24		
27		
28		
29		
30		

Do dziennika stażu załączam Opinię wydaną przez ww. Pracodawcę.

.....
/Pieczęć i podpis Opiekuna/

.....
/Czytelny podpis Stażysty/

Potwierdzenie złożenia dziennika stażu do Organizatora Stażu

.....
/Data oraz imienna pieczęć i podpis Organizatora Stażu/