



Załącznik nr 3 do umowy stażowej

Lista obecności osoby odbywającej staż w ramach projektu „.....” nr projektu:..... Za okres –		
..... Pieczęć zakładu, nazwa komórki organizacyjnej – miejsce odbywania stażu Numer umowy	
..... Imię i nazwisko osoby odbywającej staż		
DZIEŃ MIESIĄCA	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	

LICZBA WYKORZYSTANYCH DNI WOLNYCH W DANYM MIESIĄCU:

CH – CHOROBA
U – URLOP
NN – NIEOBECNÓŚĆ 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 MIESIĄCU:

Odbytego w :

Ul.....

na stanowisku: PRACOWNIK BIUROWY

Dzień miesiąca	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
01		
02		
03		
04		



05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		



15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		



25		
26		
27		
28		
29		
30		

Stażysta wykonywał następujące czynności:

- organizacja spotkań, prowadzenie kalendarza
- przygotowywanie sprawozdań, raportów i prezentacji
- katalogowanie i archiwizacja faktur
- telefoniczna obsługa klienta
- obsługa sprzętów biurowych
- przyjmowanie i zarządzanie zamówieniami klientów

.....

Podpis opiekuna stażu