

Załącznik nr 3 do umowy stażowej

Wzór listy obecności osoby odbywającej staż w ramach projektu

Lista obecności osoby odbywającej staż w ramach projektu „Kompetentni zawodowcy” Za okres 01.03.2020 – 31.03.2020		
<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	<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>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		



16		<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>
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
<p>LICZBA WYKORZYSTANYCH DNI WOLNYCH W DANYM MIESIĄCU:</p>		
<p>CH – CHOROBA U – URLOP NN – NIEOBECNOŚĆ NIEUSPRAWIEDLIWIONA</p>		
<p>LISTA OBECNOŚCI POWINNA BYĆ DOSTARCZONA DO ORGANIZATORA STAŻU W TERMINIE 5 DNI KALENDARZOWYCH OD DNIA ZAKOŃCZENIA MIESIĄCA.</p>		

.....

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: MARZEC 2020 ROKU**

Odbytego w : .....

Ul.....

na stanowisku: .....

Dzień miesiąca	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
<b>02</b>		
<b>03</b>		
<b>04</b>		
<b>05</b>		



<b>06</b>		
<b>09</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>		
<b>12</b>		
<b>13</b>		
<b>16</b>		
<b>17</b>		
<b>18</b>		



<b>19</b>		
<b>20</b>		
<b>23</b>		
<b>24</b>		
<b>25</b>		
<b>26</b>		
<b>27</b>		
<b>30</b>		



<b>31</b>		
-----------	--	--

.....  
/Pieczęć i podpis Opiekuna/

.....  
/Czytelny podpis Stażysty/

Potwierdzenie złożenia dziennika stażu do Organizatora Stażu

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