 

|  |
| --- |
|  **Lista Obecności osoby odbywającej staż** **Za miesiąc...................... rok 2021r** |
|  ................................................................................................. **Pieczęć zakładu, nazwa komórki organizacyjnej** **Miejsce odbywania stażu** |  ...................................................................  **(numer umowy)** |
|  **Czas trwania umowy od ........................................... do.................................................** |
|  ..................................................................................................................................................................... **Imię i nazwisko osoby odbywającej staż** |
| **Lp.** |  **PODPIS** | **Osoba bezrobotna nabywa prawo do 2 dni wolnych sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania****stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu** **W okresie pierwszych 30 dni**  **odbywania stażu dni wolne** **Nie przysługują !** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |  **CH**  zwolnienie lekarskie **UP** dzień wolny  **NN** nieobecność nieusprawiedliwiona  (dzień niepłatny) **1)** Tygodniowy wymiar czasu pracy nie może przekroczyć 40 godzin |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |
| 25. |  |
| 26. |  |
| 27. |  |
| 28. |  |
| 29. |  |
| 30 |  |
| 31. |  |

 Pieczęć i podpis pracodawcy