

Zwrot listy do 5 dnia roboczego następnego miesiąca.

.....
(pieczętka pracodawcy)

Lista obecności za miesiąc

Pani / Pana

PESEL:

Nr Umowy z pracodawcą

Dni pracujące Godziny Pracy:

Dni odbytego stażu	
Dzień miesiąca	Podpis bezrobotnego
1.	
2.	
3.	
Wniosek o udzielenie dni wolnych	
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.	

Proponowane oznaczenia nieobecności: **W** – dzień wolny (dwa dni za każde 30 dni stażu kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu), **CH**- chorobowe, **NN**- nieobecność nieusprawiedliwiona, **NU** – nieobecność usprawiedliwiona – podać przyczynę

Potwierdzam zgodność powyższych danych

(podpis i pieczętka opiekuna stażysty)