……………………………………. UmSTAZ/……………………….

(pieczęć pracodawcy) (wpisać nr umowy z PUP)

Lista obecności osoby bezrobotnej skierowanej na staż

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesiąc/rok  ……../………. | Imię i nazwisko  …………………………………………. | Godziny pracy |
| 1 |  | od……………….do…………… |
| 2 |  | od……………….do…………… |
| 3 |  | od……………….do…………… |
| 4 |  | od……………….do…………… |
| 5 |  | od……………….do…………… |
| 6 |  | od……………….do…………… |
| 7 |  | od……………….do…………… |
| 8 |  | od……………….do…………… |
| 9 |  | od……………….do…………… |
| 10 |  | od……………….do…………… |
| 11 |  | od……………….do…………… |
| 12 |  | od……………….do…………… |
| 13 |  | od……………….do…………… |
| 14 |  | od……………….do…………… |
| 15 |  | od……………….do…………… |
| 16 |  | od……………….do…………… |
| 17 |  | od……………….do…………… |
| 18 |  | od……………….do…………… |
| 19 |  | od……………….do…………… |
| 20 |  | od……………….do………… |
| 21 |  | od……………….do…………… |
| 22 |  | od……………….do…………… |
| 23 |  | od……………….do…………… |
| 24 |  | od……………….do…………… |
| 25 |  | od……………….do…………… |
| 26 |  | od……………….do…………… |
| 27 |  | od……………….do…………… |
| 28 |  | od……………….do…………… |
| 29 |  | od……………….do…………… |
| 30 |  | od……………….do…………… |
| 31 |  | od……………….do…………… |

Oznaczenia:

**NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona, **NU**- nieobecność usprawiedliwiona

**Dni wolne** przysługują w wymiarze 2 dni po upływie każdych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu w przypadku ostatniego miesiąca odbywania stażu, dni wolne należy wykorzystać przed upływem miesiąca.

**Do listy należy dołączyć wnioski osoby bezrobotnej o dni wolne.**

…………………………………………

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej)