

LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ

za miesiąc/...../.....

na podstawie umowy nr **UmSTAZ**/...../.....

dzień miesiąca	Imię i nazwisko
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.	
31.	

UWAGA:

Zgodnie z zawartą umową **organizator dostarcza** do Powiatowego Urzędu Pracy w Tczewie oryginał listy obecności, w terminie **5 dni** po zakończeniu każdego miesiąca.

Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż, organizator jest zobowiązany do udzielenia 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowe stażu.

Stażysta ma obowiązek niezwłocznie powiadomić organizatora o każdorazowej nieobecności na stażu oraz przyczynie tej nieobecności.

.....
(pieczętka nagłówkowa organizatora stażu)

.....
(podpis i imienna pieczętka organizatora stażu)