



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**LISTA OBECNOŚCI
OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ W RAMACH PROJEKTU
„PROFESJONALNE PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE STUDENTEK I STUDENTÓW
WYDZIAŁU POLITECHNICZNEGO PWSZ W KALISZU”**

ZA MIESIĄC..... ROK.....

IMIĘ NAZWISKO.....

NAZWA PRACODAWCY.....

.....

.....

<i>DZIEŃ</i>	<i>GODZINY ODBYWANIA STAŻU</i>	<i>PODPIS</i>	<i>DZIEŃ</i>	<i>GODZINY ODBYWANIA STAŻU</i>	<i>PODPIS</i>
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....
(PIECZĄTKA I PODPIS PRACODAWCY)

UWAGA!

Dobowy i tygodniowy rozkład czasy pracy i przerw na odpoczynek winien być zgodny z obowiązującymi przepisami prawa. Odpowiedzialność za prawidłowy przebieg stażu w zakresie czasu pracy spoczywa na Pracodawcy.