**Lista obecności na stażu: Październik 2019**

**Projekt „Masz POWER – masz pracę!”**

Imię i nazwisko Uczestnika stażu:

Miejsce odbywania stażu:

 (nazwa i adres siedziby Pracodawcy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień m-ca | Godziny stażu od - do | Ilość godzin stażu | Podpis Uczestnika stażu | Uwagi |
| 1. | wtorek |   |   |   |   |
| 2. | środa |   |   |   |   |
| 3. | czwartek |   |   |   |   |
| 4. | piątek |   |   |   |   |
| 5. | sobota |   |   |   |   |
| 6. | niedziela |   |   |   |   |
| 7. | poniedziałek |   |   |   |   |
| 8. | wtorek |   |   |   |   |
| 9. | środa |   |   |   |   |
| 10. | czwartek |   |   |   |   |
| 11. | piątek |   |   |   |   |
| 12. | sobota |   |   |   |   |
| 13. | niedziela |   |   |   |   |
| 14. | poniedziałek |   |   |   |   |
| 15. | wtorek |   |   |   |   |
| 16. | środa |   |   |   |   |
| 17. | czwartek |   |   |   |   |
| 18. | piątek |   |   |   |   |
| 19. | sobota |   |   |   |   |
| 20. | niedziela |   |   |   |   |
| 21. | poniedziałek |   |   |   |   |
| 22. | wtorek |   |   |   |   |
| 23. | środa |   |   |   |   |
| 24. | czwartek |   |   |   |   |
| 25. | piątek |   |   |   |   |
| 26. | sobota |   |   |   |   |
| 27. | niedziela |   |   |   |   |
| 28. | poniedziałek |   |   |   |   |
| 29. | wtorek |   |   |   |   |
| 30. | środa |   |   |   |   |
| 31. | czwartek |   |   |   |   |

**Lista obecności musi zostać dostarczona do Biura Projektu do 5 dni roboczych kolejnego miesiąca.**
Oznaczenia:

**L4** – choroba

**UW** – urlop wypoczynkowy

**NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona

**NU** – nieobecność usprawiedliwiona Podpis Opiekuna stażu