(pieczęć Organizatora)

**LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY**

**w miesiącu roku**

**Numer umowy**

**Nazwisko i imię stażysty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DZIEŃ** | **PODPIS STAŻYSTY** | **DZIEŃ** | **PODPIS STAŻYSTY** |
| **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.** |  |  |  |

**Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco. W przypadku konieczności zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczątką Organizatora stażu.**

**W- dzień wolny** (stażyście przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu za ostatni miesiąc. Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu),

**CH – choroba stażysty** (zwolnienie lekarskie),

**NN – nieobecność nieusprawiedliwiona** (o takiej nieobecności należy niezwłocznie powiadomić Urząd),

**NU – nieobecność usprawiedliwiona** (np. obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej).

(Pieczątka i podpis Organizatora)