

LISTA OBECNOŚCI za miesiąc, Pan/i

odbywający/a staż na podstawie umowy nr

<i>Dzień</i>	<i>Podpis</i>
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	

Oznaczenia na liście obecności:

W – dzień wolny*

C – choroba lub opieka (zgodnie z drukiem ZUS ZLA)

NU – nieobecność usprawiedliwiona

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona

- * Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż, **pracodawca jest zobowiązany do udzielenia 2 dni wolnych** za każde 30 dni kalendarzowe odbytego stażu

LISTA OBECNOŚCI MUSI BYĆ PROWADZONA NA BIEŻĄCO.

W przypadku konieczności dokonania korekty na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą (prosimy nie używać korektora).

Pracodawca przedkłada do Urzędu listę obecności **nie później niż do 5-go dnia następnego miesiąca.**

.....
podpis i pieczętka upoważnionej osoby