

# LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

Miesiąc ..... Rok .....

.....  
(pieczętka Organizatora stażu)

NR UMOWY .....

Nazwisko i imię .....

DZIEŃ	PODPIS STAŻYSTY
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.	

W – dzień wolny

CH – choroba stażysty

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona (o takiej nieobecności należy niezwłocznie powiadomić tut. Urząd).

NU – nieobecność usprawiedliwiona obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej.

.....  
(pieczętka i podpis Organizatora stażu)