

**LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU  
OSOBY SKIEROWANEJ Z POWIATOWEGO URZĘDU  
PRACY W STRYŻÓWIE**

Nazwa szkolenia.....

Imię i nazwisko uczestnika.....PESEL.....

Data rozpoczęcia szkolenia..... data zakończenia szkolenia.....

Lista obecności za miesiąc.....

**Oznaczenia w tabeli wpisane przez jednostkę szkoleniową:**

- „-” tzn. pozioma kreska - gdy w danym dniu wypada sobota, niedziela lub inne święto.
- "wolne" - dzień roboczy wolny od zajęć.
- "CH" - nieobecność spowodowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA, które należy dołączyć do listy obecności.
- „NU” - nieobecność usprawiedliwiona potwierdzona dokumentem lub oświadczeniem urzędowym, które należy dołączyć do listy obecności.
- „NN” - pozostałe nieobecności- nieusprawiedliwione.

Dzień miesiąca	Liczba godzin	Podpis uczestnika szkolenia	Dzień miesiąca	Liczba godzin	Podpis uczestnika szkolenia
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			<b>Liczba godzin ogółem</b>		

Zatwierdzam: .....

*(data i podpis osoby upoważnionej z jednostki szkoleniowej)*