

.....  
Pieczęć firmowa organizatora

**LISTA OBECNOŚCI**  
**NA STAŻU**  
za miesiąc .....

.....  
imię i nazwisko stażysty

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	

Oznaczenia:

**NN** – nieobecność  
nieusprawiedliwiona  
**NU** – nieobecność  
usprawiedliwiona  
**CH** – choroba (L-4)  
W sytuacji, gdy stażysta  
przebywa na zwolnieniu  
lekarskim, oryginał druku  
ZUS ZLA należy dostarczyć  
do PUP Tarnów w terminie  
7 dni od dnia jego  
wystawienia.  
**U** – urlop (dni wolne)  
+ wnioski o udzielenie dni  
wolnych

Czas pracy osób  
bezrobotnych odbywających  
staż nie może przekraczać  
8 godzin na dobę i 40 godzin  
tygodniowo.

Lista obecności musi być  
prowadzona na bieżąco.  
W przypadku konieczności  
dokonania zmiany na liście  
należy przekreślić błędny wpis  
i po dokonaniu poprawy  
potwierdzić ją podpisem  
(prosimy nie używać  
korektora).

.....  
Data doręczenia i podpis

.....  
Pieczęć i podpis organizatora