

LISTA OBECNOŚCI OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ 000

miesiąc/rok	/.....
nr umowy	UmSTAZ/...../.....
nazwa organizatora (pieczęćka)	

Dzień miesiąca	Imię i nazwisko
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.	

.....
Data wpływu listy obecności
do PUP w Lubaczowie

.....
podpis i pieczęć Organizatora

OZNACZENIA

C – chorobowe (wystawione na Powiatowy Urząd Pracy w Lubaczowie – NIP 793-10-45-758)

Uw – dzień wolny (urlop)

N – nieobecność nieusprawiedliwiona

UWAGA: oryginalną listę obecności należy składać w tut. Urzędzie Pracy w pok. 103 do 5-go każdego następnego miesiąca!