

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:

NU – nieobecność usprawiedliwiona  
NN – nieobecność nieusprawiedliwiona  
C – choroba lub opieka (zgodnie z drukiem ZUS ZLA)  
W – dzień wolny \*

\* Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż/przygotowanie zawodowe, **pracodawca jest zobowiązany do udzielenia 2 dni wolnych** za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu/przygotowania zawodowego.

**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 pieczętą upoważnionej osoby