

<p>..... (pieczęćka organizatora)</p>	<p><b>LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY</b> <b>za m-c</b> .....</p> <p style="text-align: right;">(m-c/rok)</p>
---	--

Dzień m-ca	<p>..... (imię i nazwisko stażysty)</p> <p>..... (data urodzenia)</p>	<p><b>Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco</b> W przypadku konieczności zmiany na liście, należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczęcią (nie należy używać korektora!).</p> <p><b>Oznaczenia:</b> NN – nieobecność nieusprawiedliwiona NU – nieobecność usprawiedliwiona * Ch – choroba Dw – dzień wolny**</p> <p><i>*W przypadku wystąpienia nieobecności usprawiedliwionych organizator zobowiązany jest złożyć oświadczenie, że ww. nieobecności usprawiedliwione nie spełniają określonych przepisami prawa przesłanek uzasadniających wypłatę stypendium.</i></p> <p><i>** Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni po upływie każdego 30 dni kalendarzowych odbywania stażu (w okresie <u>pierwszych</u> 30 dni odbywania stażu dni wolne <u>nie przysługują!</u>)</i></p> <p><b>Oświadczam, że wymiar czasu pracy stażysty nie przekroczył 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a- 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo osoby niepełnosprawnej zaliczanej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności</b></p> <p style="text-align: center;">..... (podpis i imienna pieczęćka organizatora/osoby upoważnionej)</p> <p>Organizator stażu zobowiązany jest do dostarczenia Dyrektorowi listy obecności, podpisanej przez osobę odbywającą staż nie później niż w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca.</p>
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		