

.....
(pieczęć organizatora stażu)

LISTA OBECNOŚCI
osoby skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie do odbycia stażu
w ramach umowy nr UmSTAZI/...../.....

imię i nazwisko stażysty:

m-c: 20..... r.	PODPISY 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	
Ch	zwolnienie lekarskie wystawione na druku ZUS ZLA
W	dzień wolny udzielony na wniosek stażysty

.....
(pieczęć i podpis organizatora stażu
lub osoby upoważnionej)

.....
(data wpływu listy i podpis pracownika PUP)

Kserokopia listy obecności stażysty – potwierdzona za zgodność z oryginałem – powinna zostać dostarczona do tut. Urzędu w terminie **nie późniejszym niż do 5-go dnia następnego miesiąca**. Do listy powinny zostać załączone kserokopie **wniosków o udzielenie dni wolnych** skierowanego do odbycia stażu bezrobotnego.