

.....  
 (pieczętka firmowa pracodawcy/organizatora)

WZÓR 1

**LISTA OBECNOŚCI**

.....  
 (miesiąc, rok)

.....  
 ( nr umowy o organizację stażu)

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY BEZROBOTNEJ**

.....

DZIEŃ MIESIĄCA	PODPIS OSOBY BEZROBOTNEJ/SYMBOL*
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	

.....  
 (podpis i pieczętka imienna  
 pracodawcy/ organizatora)

SYMBOL:

**W** - dzień wolny udzielony na pisemny wniosek bezrobotnego (wniosek o dzień wolny należy załączyć do listy obecności)

**C** – zwolnienie lekarskie

**Dzień wolny od pracy** ( np. sobota, niedziela, święto itp. ) proszę wykreślić z listy obecności.