



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

załącznik nr 1 do umowy na realizację stażu uczniowskiego

- *WZÓR* -

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko Stażysty:

Nazwa zawodu/stanowisko:

Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż uczniowski:

Numer Umowy na realizację stażu uczniowskiego:

Numer Porozumienia z Podmiotem przyjmującym na staż uczniowski:

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu uczniowskiego):

Imię i nazwisko Kierownika stażu uczniowskiego ze strony szkoły:

Imię i nazwisko Opiekuna stażu uczniowskiego:

Miejsce/miejsca odbywania stażu uczniowskiego:

Dzień	Data	Miejsce odbywania stażu uczniowskiego	Liczba zrealizowanych godzin w danym dniu	Podpis 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				

.....

Czytelny podpis **Opiekuna stażu uczniowskiego**

.....

Czytelny podpis **osoby reprezentującej Podmiot przyjmujący na staż uczniowski**

.....

Czytelny podpis **Kierownika stażu uczniowskiego**