Załącznik nr 3 do umowy

**LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY** w miesiącu ……………….. 2024 roku.

Staż realizowany w ramach projektu nr FELD.08.08-IZ.00-0095/23

„Wieruszów stawia na kształcenie zawodowe”

|  |  |
| --- | --- |
| …........................................................................................(pieczątka Pracodawcy) | …................................................................................................(imię/imiona Stażysty – Uczestnika Projektu) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień miesiąca** | **Czas pracy** | **Liczba godzin stażu zrealizowana danego dnia(godz. zegarowe)** | **Podpis stażysty****(Uczestnika Projektu)** | **Podpis opiekuna stażysty****po stronie pracodawcy** |
| **od** | **do** |
| 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 Pracodawcy) (podpis Organizatora stażu)