



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 6
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Staże uczniowskie
w powiecie cieszyńskim”.

MIESIĘCZNA LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko stażysty:

Nazwa podmiotu przyjmującego:

Imię i nazwisko opiekuna stażysty:

Lp.	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	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			
25			

Łączna liczba zrealizowanych godzin w miesiącu:

Zatwierdzenie realizacji stażu ze strony Pracodawcy:

.....

Podpis i pieczęć Pracodawcy: