



LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU W RAMACH PROJEKTU „Aktywność i praca - to się opłaca!”
NR RPSL.07.01.03-24-0ADC/20

Imię i nazwisko stażysty:			
Lista obecności za miesiąc i rok:			
LP.	DATA	PODPIS STAŻYSTY	PODPIS OPIEKUNA 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			

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy przyjmującego na staż