



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.12.4 do Regulaminu organizacji i realizacji stażu zawodowego

## Lista obecności podczas odbywania stażu zawodowego

.....  
(imię i nazwisko Stażysty)

Numer umowy o organizację stażu zawodowego:

.....

Stanowisko:

.....

Nazwa Pracodawcy:

.....

Miejsce odbywania stażu (adres):

.....

Lista obecności za miesiąc/rok:

.....



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Tabela 1 Lista obecności

<b>Data (dzień/miesiąc/rok)<sup>1</sup></b>	<b>Godziny stażu(od – do)</b>	<b>Liczba godzin stażu</b>	<b>Podpis Klienta</b>

---

<sup>1</sup> Liczbę wierszy w tabeli należy dopasować do planowanej liczby dni odbywania stażu w danym miesiącu.



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej



POLSKA FEDERACJA  
ZATRUDNIENIA  
WSPOMAGANEGO



Polska Unia  
Zatrudnienia  
Wspomaganego



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Data (dzień/miesiąc/rok) <sup>1</sup>	Godziny stażu(od – do)	Liczba godzin stażu	Podpis Klienta

Łączna liczba godzin stażu:.....

Obowiązujące oznaczenia:

DW – dzień wolny udzielony przez Pracodawcę

L4 – zwolnienie lekarskie

Potwierdzam realizację stażu w wyżej wymienionym miejscu i terminach:

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis przedstawiciela Pracodawcy)