*Załącznik nr 12**do Regulaminu*

LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKA STAŻU NR ………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty |  |
| M-c | Tydz.: | data (dzień/miesiąc/rok) | liczba godziN | podpis Stażysty[[1]](#footnote-1) |
| Miesiąc :………………………………..……………….. | tydzień 1 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| tydzień 2 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| tydzień 3 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| tydzień 4 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| tydzień 5 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Łączna liczba godzin:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………….*MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *Pieczęć**Instytucji Przyjmującej* | ……………………………………………*Podpis Opiekuna Stażu* |

1. *Stażysta podpisuje się na liście obecności przy każdej zrealizowanej dacie, przed rozpoczęciem pracy.* [↑](#footnote-ref-1)