

Załącznik Nr 3 do umowy trójstronnej  
o zorganizowanie stażu

### LISTA OBECNOŚCI

|   |                     |  |
|---|---------------------|--|
| <p>.....<br/>pieczętka Stażodawcy</p>         |                     | <p>Lista obecności Stażystki/ty za miesiąc:<br/><br/>.....<br/>miesiąc, rok</p>  |
| <p>.....<br/>Imię i nazwisko Stażystki/ty</p> |                     |  |
| Dzień<br>m-ca                                 | Podpis Stażystki/ty | <p><b>UWAGA</b></p> <p><b>Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco i przechowywana w miejscu odbywania stażu.</b><br/>MusI być wypełniona w sposób czytelny. Brak danych, pieczętek, niekompletne lub niezgodne z przyjętym oznaczeniem uzupełnienie listy może spowodować opóźnienie w wypłacie stypendium.</p> <p><b>Oznaczenia:</b><br/> <b>NN</b> – nieobecność nieusprawiedliwiona<br/> <b>NU</b> – nieobecność usprawiedliwiona<br/> <b>Ch</b> – choroba potwierdzona zwolnieniem lekarskim<br/> <b>NDW</b> – należny dzień wolny<br/> <i>Dni wolne od pracy, poza NDW, należy wykreślić z listy</i></p> <p><i>* Dni wolne NWD przysługują w wymiarze 2 dni po upływie każdego 30 dni kalendarzowych odbywania stażu (w okresie pierwszych 30 dni odbywania stażu dni wolne nie przysługują!)</i></p> <p><b>Listę obecności w oryginale należy dostarczyć do Miasta do 3 dnia roboczego po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego</b> wraz z harmonogramem czasu pracy na kolejny m-c, ewentualnymi wnioskami o należne dni wolne oraz miesięcznym dziennikiem stażu.</p> <p>W przypadku konieczności zmiany na liście, należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą.</p> |
| 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. |  | <b>Potwierdzenie obecności Stażystki/ty na stażu przez Stażodawcę:</b><br><br>.....<br><i>Data i czytelny podpis osoby upoważnionej</i> |
| 26. |  |   |
| 27. |  |   |
| 28. |  |   |
| 29. |  |   |
| 30. |  |   |
| 31. |  |   |