



Aktywizacja zawodowa bezrobotnych wspierana jest ze środków rezerwy Funduszu Pracy będącej w dyspozycji Ministra Rodziny i Polityki Społecznej

Minister Rodziny
i Polityki Społecznej

Aktywni - nie pasywni

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
czestochowa.praca.gov.pl, tel. 34 370 61 00, infolinia 800 112 216

LISTA OBECNOŚCI

1. Nazwa Zakładu Pracy:.....
2. Miesiąc: Rok
3. Imię i nazwisko stażysty: /pieczęć/
4. Numer umowy:

Dzień	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.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	

DW - dni wolne (na pisemny wniosek stażysty, w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych)

CH - zwolnienie lekarskie

Oświadczam, iż odbywający się staż nie przekraczał 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

.....
/pieczęć i podpis opiekuna/