



.....
pieczęć nagłówkowa Stażodawcy

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ

.....
NR UMOWY STAŻOWEJ:.....

MIESIĄC/ROK

Dzień	Podpis osoby odbywającej staż	
1.		Stażysta nabywa prawo do 2 dni wolnych sukcesywnie po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych odbywania stażu
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		



19.		Podpis i pieczęć Stażodawcy:	
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			

DW- Dzień wolny (zgodnie z art. 53 ust. 7 ustawy), dzień wolny udzielany jest na pisemny wniosek stażysty.

L4- zwolnienie lekarskie

N- nieobecność nieusprawiedliwiona

Dni wolne od pracy tj. soboty, niedziele oraz święta należy wykreślić z listy obecności