*Załącznik nr 3 do umowy o staż aktywizacyjny*

Lista obecności

Imię i nazwisko Uczestnika/-czki Projektu: ………………….………………………………………………………………………

Lista obecności za miesiąc ………………………………….... rok ………………………………………………………….…..…….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Podpis Uczestnika/-czki Projektu/symbol\*** | **data** | **Podpis Uczestnika/-czki Projektu/symbol\*** |
| **1** |  | **17** |  |
| **2** |  | **18** |  |
| **3** |  | **19** |  |
| **4** |  | **20** |  |
| **5** |  | **21** |  |
| **6** |  | **22** |  |
| **7** |  | **23** |  |
| **8** |  | **24** |  |
| **9** |  | **25** |  |
| **10** |  | **26** |  |
| **11** |  | **27** |  |
| **12** |  | **28** |  |
| **13** |  | **29** |  |
| **14** |  | **30** |  |
| **15** |  | **31** |  |
| **16** |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna stażu oraz Przyjmującego na staż

\* Symbol:

**U** – nieobecność usprawiedliwiona

**N** – nieobecność nieusprawiedliwiona

**X** – dzień wolny od pracy (np. sobota, niedziela, święto itp.)