Załącznik nr 3

do Umowy trójstronnej

o przeprowadzenie stażu

**LISTA OBECNOŚCI**

za okres …………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| *pieczątka Pracodawcy* | *imię i nazwisko stażysty* |
| data | Podpis stażysty | **UWAGA!****Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco i przechowywania w miejscu odbywania stażu.**Musi być wypełniona w sposób czytelny. Brak danych, pieczątek, niekompletne lub niezgodne z przyjętym oznaczeniem uzupełnienie listy może spowodować opóźnienie w wypłacie stypendium. **Oznaczenia:****NN** – nieobecnośćnieusprawiedliwiona**NU** – nieobecnośćusprawiedliwiona**Ch** – choroba potwierdzona zwolnieniem lekarskim**Listę obecności w oryginale należy dostarczyć do biura Organizatora stażu po zakończeniu stażu** wraz z dziennikiem stażu, zaświadczeniem o odbyciu stażu, oświadczeniem o odbytym szkoleniu BHP, wnioskiem o refundację kosztów oraz wnioskiem o wypłatę stypendium stażowego w terminie do 7 dni roboczych.W przypadku konieczności zmiany na liście, należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczątką.*(Nie należy używać korektora!).***Potwierdzenie obecności Stażysty/tki na stażu przez Pracodawcę****…………………………………………………………..***(podpis i pieczątka pracodawcy/ osoby upoważnionej)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |