*Załącznik nr 20 do Regulaminu*

LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKA STAŻU NR UMOWY ………

| M-c | data (dzień/miesiąc/rok) | liczba godziN | podpis Stażysty[[1]](#footnote-1) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………….*MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *Pieczęć**Instytucji Przyjmującej* | ……………………………………………*Podpis Opiekuna Stażu* |

1. *Stażysta podpisuje się na liście obecności przy każdej zrealizowanej dacie, przed rozpoczęciem pracy.* [↑](#footnote-ref-1)