

Powiatowy Urząd Pracy w Policach  
ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police  
centrala 91 424 08 60  
fax 91 317 66 81  
e-mail: szpo@praca.gov.pl

Krajowy Fundusz  
Szkoleniowy



[www.police.praca.gov.pl](http://www.police.praca.gov.pl)

## LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU

.....  
(pieczęć Organizatora)

.....  
(numer umowy zakładu pracy z PUP)

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Za miesiąc: .....	Dzień	Podpis bezrobotnego
	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		

.....  
**Podpis opiekuna potwierdzający  
obecność bezrobotnego na  
stażu**

UW – urlop przysługujący stażystom po 30 dniach odbywania stażu  
Z – zwolnienie lekarskie  
NN – nieobecność nieusprawiedliwiona  
W – dni wolne wynikające z systemu pracy przyjętego u organizatora stażu