



LISTA OBECNOŚCI OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ  
W MIESIĄCU: ..... 2023

Dzień miesiąca	Imię i nazwisko	Dzień miesiąca	Imię i nazwisko
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	
		31	

.....  
Czytelny podpis i pieczęć firmowa Organizatora

**Do listy obecności należy dołączyć dokumenty (oryginały):**

- pisemne wnioski o udzielenie dni wolnych zatwierdzone przez organizatora stażu
- druk ZUS ZLA

**Oznaczenia na liście obecności:**

W – dzień wolny

C – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA)

N- nieobecność nieusprawiedliwiona

Nu – nieobecność usprawiedliwiona

Dw – dzień wolny za pracę w sobotę

**Uwaga !** Dzień wolny od pracy (np. sobota, niedziela, święto itp.) proszę wykreślić z listy obecności  
Listę obecności należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku, ul. Kostrogaj 1  
(pok. 9, parter lub pok. 26, I piętro) nie później jak do 5-ego dnia każdego miesiąca następującego  
po miesiącu, którego lista dotyczy.