



(pieczęć Organizatora stażu)

Miesiąc i rok	Imię i nazwisko bezrobotnego		Podpis Organizatora stażu lub opiekuna potwierdzającego obecność bezrobotnego na stażu*
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			

* brak potwierdzenia obecności przez Opiekuna lub Organizatora stażu uniemożliwi naliczenie stypendium stażowego dla bezrobotnego

Razem spóźnienia:

usprawiedliwione – min

nieusprawiedliwione – min.....

.....
*Potwierdzam za zgodność, pieczęć
i podpis Organizatora stażu*

Obowiązujące oznaczenia:

DW – dzień wolny udzielony przez pracodawcę - wniosek o dzień wolny należy dołączyć do listy obecności)

C lub L4 – choroba lub opieka (udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA)

Oświadczam, że zgodnie z zawartą umową o zorganizowanie stażu nr.....

Uczestnik stażu, Pani/Pan został:

✓ zapoznany z przygotowanym zakresem zadań do realizacji w ramach programu stażu*,
✓ przeszkolony w zakresie Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz przepisów przeciwpożarowych,

✓ zapoznany z obowiązującym regulaminem pracy i innymi zasadami obowiązującymi w miejscu odbywania stażu, zgodnie z zasadami przewidzianymi dla innych pracowników.

Oświadczam także, iż Uczestnik stażu posiada zdolność do wykonywania pracy na stanowisku, na którym odbywa staż w związku z przeprowadzeniem badań wstępnych w oparciu o art. 229 Kodeksu Pracy.**

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Lista obecności została zweryfikowana podpis pracownika UPPK

.....

* Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie ponosi odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem wskazanego opiekuna.

** Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 roku, nr 142, poz. 1160) organizator zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników.