



/pieczęć organizatora/

-----  
/miesiąc, rok/  
-----

-----  
/imię i nazwisko stażysty/  
-----

### LISTA OBECNOŚCI

Uczestnika projektu **POWR.01.02.01-12-0002/17-00 „Trampolina do przyszłości”**

skierowanego na staż zgodnie z umową nr \_\_\_\_/STT/201\_

DZIEŃ m-ca	Podpis stażysty	Podpis opiekuna
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

UWAGA: Organizator stażu zobowiązany jest przedłożyć listę obecności w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu.

Potwierdzam realizację stażu zgodnie z założonym Programem stażu.

/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora/

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego