



Lista obecności

Imię i nazwisko stażysty/tki

Miejsce odbywania stażu

Czas trwania stażu

Za okres

Dzień miesiąca	Godziny pracy	Podpis stażysty
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		
Ogółem liczba godzin w miesiącu		

.....

podpis stażysty

Opiekun stażu

.....

Kierownik projektu

.....