

Nr umowy o staż:

pieczętka zakładu pracy

Nazwisko i imię osoby odbywającej staż:

Lista obecności za miesiąc/rok:

	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	

Pouczenie:

1. Osobie odbywającej staż przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbytego stażu. Wniosek o urlop należy dostarczyć do PUP razem z listą obecności.

2. Dni wolne mogą być sumowane i muszą być udzielone najpóźniej w ostatnim miesiącu odbywania stażu.

3. Stażysta zachowuje prawo do stypendium za dni **udokumentowanej** niezdolności do pracy. Zwolnienie lekarskie należy dostarczyć do PUP razem z listą obecności.

4. Czas pracy stażysty nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.

5. Czas pracy niepełnosprawnego* stażysty nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

** znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności*

pieczętka i podpis pracodawcy