



**LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU za miesiąc.....2019 r./2020 r.**

.....  
**(pieczęć pracodawcy)**

	..... <b>imię i nazwisko stażysty</b>	<b>podpis kierownika kom. org.</b>
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.		



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Projekt „Droga do zatrudnienia” jest współfinansowany ze środków europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020.**