Załącznik nr 3 do Umowy o organizację stażu uczniowskiego

**LISTA OBECNOŚCI**

Dot. Stażu uczniowskiego objętego umową nr ……………………………………….., w ramach Projektu pn. „Śląskie. Zawodowcy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy - kształcenie zawodowe uczniów, Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego.

**Stażysta/ka**: …................................................................................................

**Przyjmujący na Staż:** …………………………………………………………….………………………………………

**Stanowisko/dział**: …..........................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data stażu** | **Godzina przyjścia** | **Godzina wyjścia** | **Ilość godzin** | **Podpis Stażysty** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ilość godzin łącznie** | **pieczęć firmy i podpis Przyjmującego na Staż** | **data i podpis Opiekuna Stażu** |
|  |  |  |

Lista obecności powinna zostać przekazana Organizatorowi stażu lub szkolnemu specjaliście ds. jakości staży niezwłocznie po zakończeniu Stażu uczniowskiego, nie później niż w ciągu 14 dni kalendarzowych od jego zakończenia.