

# STAŻ

.....  
pieczęćka firmy

## LISTA OBECNOŚCI ZA MIESIĄC.....

.....  
nazwisko i imię pracownika

.....  
numer umowy

Data	Podpis pracownika	Podpis pracodawcy	Data	Podpis pracownika	Podpis pracodawcy
1.			17.		
2.			18.		
3.			19.		
4.			20.		
5.			21.		
6.			22.		
7.			23.		
8.			24.		
9.			25.		
10.			26.		
11.			27.		
12.			28.		
13.			29.		
14.			30.		
15.			31.		
16.					

Przepracowanych dni .....

Urlop dni: .....

Chorobowe dni .....

.....

podpis pracodawcy