****

**Projekt „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chorzowie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS +) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.01 Aktywizacja zawodowa poprzez PUP**

…………………………………………… ……………………………………………….

pieczątka Organizatora nazwisko i imię bezrobotnego

**LISTA OBECNOŚCI ZA MIESIĄC ……………....…. 2024**

W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY NR **…………./FESL.05.01/2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DZIEŃ M-CA | DZIEŃ TYGODNIA | GODZINY PRACY OD-DO | LICZBA GODZIN | 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 |  |  |  |  |

**Legenda:**

**NU –** nieobecność usprawiedliwiona (zwolnienie lekarskie;

dni wolne – przysługujące w wymiarze 2 dni wolnego po
każdych 30 dniach kalendarzowych);

**NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona (w przypadku nieobecności …………………………………………

nieusprawiedliwionej podczas więcej niż 1 dnia stażu bezrobotny podpis i pieczątka Organizatora

może zostać pozbawiony możliwości kontynuowania stażu).