

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU

Nazwa pracodawcy:
(pieczętka pracodawcy)

Imię i nazwisko bezrobotnego :

nr umowy: UmSTAZ/25/0..... rok 2025

Dzień	M-c	M-c	M-c	M-c	M-c	M-c
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						

.....
 (podpis pracodawcy) (podpis pracodawcy) (podpis pracodawcy) (podpis pracodawcy) (podpis pracodawcy) (podpis pracodawcy)

Oznaczenia:

NU – nieobecność usprawiedliwiona

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona

W przypadku udzielania dni wolnych prosimy o dołączanie WNIOSKU osoby odbywającej staż o udzielenie dni wolnych

Dni wolne przysługują w wymiarze 2 dni po upływie 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.

Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

W sytuacji, gdy stażysta przebywa na zwolnieniu lekarskim, oryginał druku L-4 należy dostarczyć do PUP Hrubieszów w terminie 7 dni od dnia jego wystawienia.

Czas pracy osób bezrobotnych odbywających staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.

Osoby bezrobotne nie mogą odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

Lista obecności musi być prowadzona na bieżąco. W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczętą (prosimy nie używać korektora).