



Załącznik 7 do Regulaminu

„.....tytuł projektu.....”  
nr umowy o dofinansowanie UDA-POWR.....”

**LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU nr .....**

.....  
*Imię i nazwisko Stażysty/tki*

.....  
*Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażysty*

.....  
*Nazwa Pracodawcy i adres miejsca realizacji stażu*

L.p.	Dzień* (dokładna data)	Godziny pracy* ( od-do)	Liczba godzin	Podpis Stażysty/tki	Podpis Opiekuna/nki stażu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
<b>RAZEM LICZBA GODZ.</b>					

*\*Uwaga: wpisy na liście muszą pokrywać się z wpisami w Dzienniku stażu*