***Lista obecności uczestnika/uczestniczki stażu***

***………***

*(imię i nazwisko)*

***Miejsce odbywania stażu:………….***

***Miesiąc:………………..***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba zrealizowanych godzin stażu | Podpis podmiotu przyjmującego na staż |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Łącznie w miesiącu…………………zrealizowano ………….h stażu. |

…………………………………………….

(podpis opiekuna stażysty)