

Załącznik nr 1 do Umowy o Odbywaniu Stażu

LISTA OBECNOŚCI

Projekt „**Własna droga kariery zawodowej - Czas na rozwój**”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
OŚ PRIORYTETOWA I RYNEK PRACY OTWARTY DLA WSZYSTKICH
DZIAŁANIE 1.2 WSPARCIE OSÓB MŁODYCH NA REGIONALNYM RYNKU PRACY - PROJEKTY KONKURSOWE
PODDZIAŁANIE 1.2.1 WSPARCIE UDZIELANE Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

<p>..... Podpis i pieczęć Podmiotu przyjmującego na staż Numer Umowy o Odbywaniu Stażu</p>		<p>..... Imię i nazwisko Uczestnika Projektu Miesiąc / rok</p>
Dzień m-ca	Podpis Uczestnika	<p>LEGENDA: UW – nieobecność z powodu należnych dni wolnych/wniosek urlopowy, CH – nieobecność z powodu choroby (zwolnienie lekarskie wystawione na Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata - NIP 8131798072 P/HDK – nieobecność z powodu oddania krwi P – nieobecność z powodu dnia wolnego od pracy całego zakładu NN – nieobecność nieusprawiedliwiona.</p> <p>UWAGI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proszę wykreślić z listy obecności dzień wolny od pracy (sobota, niedziela, święto). 2. Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco. 3. Lista musi być wypełniona w sposób czytelny. Brak danych, pieczętek lub niekompletne uzupełnienie listy powodować będzie odmowę wypłaty stypendium stażowego. 4. W przypadku konieczności zmiany na liście, należy przekreślić błędny zapis i po dokonaniu poprawek potwierdzić ją podpisem i pieczętką (Nie należy używać korektora!) 5. Kopia listy obecności/ wniosku urlopowego potwierdzona przez Organizatora stażu powinna zostać przesłana ostatniego dnia każdego miesiąca na adres mailowy: rozwoj@ida-system.pl. 6. Lista obecności, wniosek urlopowy czy zaświadczenie HDK powinny zostać dostarczone do 5-go dnia każdego miesiąca do Biura Projektu: pocztą/ kurierem na adres Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata ul. Partyzantów 1A, 35-242 Rzeszów lub osobiście. 7. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od daty zdarzenia, pisemnego poinformowania Realizatora Projektu o każdej nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika.
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.		