Załącznik nr 3 do umowy trójstronnej o staż uczniowski nr …./202..

**LISTA OBECNOŚCI Uczestnika/Uczestniczki stażu uczniowskiego**

**realizowanego w ramach projekt pn. „Specjalista dla rynku pracy – efektywny system formalnego kształcenia zawodowego” nr FELB.06.07-IZ.00-0007/24**

**współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

**w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027,**

**Priorytet 6: Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, Działanie 6.7: Edukacja – ZIT.**

……………………………………………..………………… ……..……………………………………………

imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki stażu uczniowskiego PESEL

Uczestnika/Uczestniczki stażu uczniowskiego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Liczba godzin stażu** | **Podpis uczestnika stażu** | **Podpis opiekuna stażysty** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem liczba godzin stażu uczniowskiego** | | | |  |

……………………………………………………………………..

Pieczęć i podpis Podmiotu przyjmującego na staż