



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 3

do Regulaminu udziału w stażach uczniowskich w projekcie „Dostosowanie kształcenia zawodowego w Aglomeracji Konińskiej do zmieniającego się rynku pracy”

## LISTA OBECNOŚCI

(Imię i nazwisko stażysty)

(Nazwa podmiotu przyjmującego)

(Imię i nazwisko opiekuna stażysty)

| Lp. | Data | Liczba zrealizowanych godzin stażu | Podpis stażysty |
|-----|------|------------------------------------|-----------------|
| 1   |      |                                    |                 |
| 2   |      |                                    |                 |
| 3   |      |                                    |                 |
| 4   |      |                                    |                 |
| 5   |      |                                    |                 |
| 6   |      |                                    |                 |
| 7   |      |                                    |                 |
| 8   |      |                                    |                 |
| 9   |      |                                    |                 |
| 10  |      |                                    |                 |
| 11  |      |                                    |                 |
| 12  |      |                                    |                 |
| 13  |      |                                    |                 |
| 14  |      |                                    |                 |
| 15  |      |                                    |                 |
| 16  |      |                                    |                 |
| 17  |      |                                    |                 |
| 18  |      |                                    |                 |
| 19  |      |                                    |                 |

Łączna liczba zrealizowanych godzin:

.....

.....  
Pieczęta podmiotu

.....  
Podpis i pieczęta (lub czytelny podpis) opiekuna stażu