

**WZÓR - LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU
OSOBY SKIEROWANEJ Z PUP PIASECZNO**

Wypełnia jednostka szkoląca:

Nazwa szkolenia.....

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia

PESEL:.....Lista obecności za miesiąc.....

Oznaczenia w tabeli wpisane przez jednostkę szkolącą:

- „—” tzn. pozioma kreska – gdy w danym dniu wypada sobota, niedziela lub inne święto
- „W” – dzień roboczy wolny od zajęć
- „ZW” – nieobecność udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA lub dokumentem na okoliczność obowiązkowego stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej, który należy dołączyć do listy obecności (nie dołączenie dokumentu skutkować będzie traktowaniem nieobecności jako „NN”)
- „NU” - nieobecności incydentalne usprawiedliwiane oświadczeniem lub innym, za które stypendium nie przysługuje
- „NN” - pozostałe nieobecności

| Dzień miesiąca | Liczba godzin zegarowych | Podpis uczestnika szkolenia | Dzień miesiąca | Liczba godzin zegarowych | Podpis uczestnika szkolenia | Dzień miesiąca | Liczba godzin zegarowych | Podpis uczestnika szkolenia |
|----------------|--------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1 | | | 12 | | | 23 | | |
| 2 | | | 13 | | | 24 | | |
| 3 | | | 14 | | | 25 | | |
| 4 | | | 15 | | | 26 | | |
| 5 | | | 16 | | | 27 | | |
| 6 | | | 17 | | | 28 | | |
| 7 | | | 18 | | | 29 | | |
| 8 | | | 19 | | | 30 | | |
| 9 | | | 20 | | | 31 | | |
| 10 | | | 21 | | | | | |
| 11 | | | 22 | | | | | |

Podsumowanie liczby godzin obecności i nieobecności na szkoleniu

| Liczba godzin obecności | „ZW” | „NU” | „NN” | Liczba godzin jako podstawa naliczenia stypendium (1+2) |
|-------------------------|----------|----------|----------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

Potwierdzam zgodność powyższych informacji
(czytelny podpis osoby z instytucji szkoleniowej)