Załącznik nr 2

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU UCZNIOWSKIM

realizowanej w ramach *„Zawodowcy przyszłości”* – Kompleksowe wsparcie szkół zawodowych w Szczecinku w celu podniesienia jakości kształcenia oraz dostosowania do wymagań gospodarki i rynku pracy, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej VIII Edukacja, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego.

Imię i nazwisko uczestnika stażu uczniowskiego:

…….....

Nazwa Przedsiębiorcy:

……..

Wymiar czasu stażu uczniowskiego (liczba godzin):

……..

Data	**Miejsce odbywania stażu uczniowskiego**	**Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu**	**Potwierdzenie obecności na stażu uczniowskim** (podpis uczestnika stażu uczniowskiego)

Data	Miejsce odbywania stażu uczniowskiego	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu uczniowskim (podpis uczestnika stażu uczniowskiego)

Data	Miejsce odbywania stażu uczniowskiego	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu uczniowskim (podpis uczestnika stażu uczniowskiego)

……..……..
Data, podpis Opiekuna Merytorycznego Praktyki/Stażu