Załącznik nr 1 – Lista obecności

**Lista obecności na stażu realizowanym w ramach projektu *„Od stażysty do specjalisty. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach prowadzących kształcenie zawodowe“***

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko stażysty:  |
| Nazwa i adres Podmiotu przyjmującego na staż: |
| Data | Godziny realizacji stażu (od-do) | Liczba godzin \* | Podpis stażysty |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 (czytelny podpis opiekuna stażysty)

\*liczba godzin musi sumować się do 40