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