



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 3
do Regulaminu udziału w stażach uczniowskiego w Projekcie
„Transformacja kształcenia zawodowego przyszłością Konina”

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			
20			

Łączna liczba zrealizowanych godzin: 150

Podpis opiekuna stażu