

Załącznik nr 4 do Regulaminu/ Umowy trójstronnej

KARTA CZASU ODBYWANIA STAŻU

Imię i nazwisko uczestnika stażu:

Nazwa Przedsiębiorcy:

Numer porozumienia w sprawie realizacji stażu:

Wymiar czasu stażu (liczba godzin):

Imię i nazwisko Opiekuna stażu:

Dzień	Data	Miejsce odbywania stażu	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis uczestnika stażu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis Opiekuna uczestnika stażu



Dzień	Data	Miejsce odbywania stażu	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis uczestnika stażu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis Opiekuna uczestnika stażu



Dzień	Data	Miejsce odbywania stażu	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis uczestnika stażu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis Opiekuna uczestnika stażu

.....
Data, podpis uczestnika stażu

.....
Data, podpis Opiekuna stażu

.....
Data, podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STAŻU O OTRZYMANIU ODZIEŻY, OBUWIA ROBOCZEGO I ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ ORAZ ŚRODKÓW HIGIENY OSOBISTEJ

Niniejszym potwierdzam odbiór i korzystanie z otrzymanej odzieży, obuwia roboczego i środków ochrony indywidualnej oraz środków ochrony indywidualnej oraz środków higieny osobistej

.....
Data, podpis uczestnika stażu

.....
Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Przedsiębiorcy