



.....
Pieczętka instytucji szkoleniowej

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU
OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY
SKIEROWANEJ Z POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ

Wypełnia instytucja szkoleniowa

Nazwa szkolenia	
Termin szkolenia	
Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	
Lista obecności za miesiąc	

Oznaczenia w tabeli wpisane przez jednostkę szkolącą:

- „—” tzn. pozioma kreska – gdy w danym dniu wypada sobota, niedziela lub inne święto
- „W” – dzień roboczy wolny od zajęć
- „ZW” – nieobecność udokumentowana zwolnieniem lekarskim na druku ZUS ZLA lub dokumentem na okoliczność obowiązkowego stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej, który należy dołączyć do listy obecności (niedołączenie dokumentu skutkować będzie traktowaniem nieobecności jako „NN”)
- „NU” – nieobecności incydentalne usprawiedliwiane oświadczeniem lub innym, za które stypendium nie przysługuje
- „NN” – pozostałe nieobecności

Dzień miesiąca	Liczba godzin dydaktycznych	Podpis uczestnika szkolenia	Dzień miesiąca	Liczba godzin dydaktycznych	Podpis uczestnika szkolenia	Dzień miesiąca	Liczba godzin dydaktycznych	Podpis uczestnika szkolenia
1			12			23		
2			13			24		
3			14			25		
4			15			26		
5			16			27		
6			17			28		
7			18			29		
8			19			30		
9			20			31		
10			21					
11			22					

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej

ul. Sikorskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna
tel.: 41 25 17 300, e-mail: kisk@praca.gov.pl
NIP: 663-140-32-13 REGON: 291141781
www: skarzysko.praca.gov.pl



Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennej



Podsumowanie liczby godzin obecności i nieobecności na szkoleniu

Liczba godzin obecności	„ZW”	„NU”	„NN”	Liczba godzin jako podstawa naliczenia stypendium (1+2)
1	2	3	4	5

Potwierdzam zgodność powyższych informacji:

.....
(pieczętka i podpis osoby reprezentującej instytucję szkoleniową)