



Załącznik nr 8

do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
„Poprawa jakości kształcenia w "Mechaniku"
oraz utworzenie nowoczesnej oferty edukacyjnej”

LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko Stażysty (-ki)Praktykanta (-ki)

Miejsce odbywania stażu/praktyk

Termin odbywania stażu/praktyk: od2019 r. do2019 r.

Data	Liczba godzin	Podpis Stażysty/Praktykanta

Ch – choroba	NU – Nieobecność usprawiedliwiona	NN – Nieobecność nieusprawiedliwiona
---------------------	--	---

.....
Data i podpis Opiekuna Stażu/Praktyki

.....
Data i pieczęć Przyjmującego na staż/praktykę lub
osoby uprawnionej do reprezentowania
Przyjmującego na staż/praktykę