Załącznik nr 14 Regulaminu: Lista obecności

**Lista obecności stażysty w miejscu odbywania stażu, realizowanego w ramach projektu „Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty** | |  | |
| **Nr albumu** | |  | |
| **Wydział, kierunek studiów, rok studiów** | |  | |
| **Nazwa Pracodawcy i adres miejsca stażu** | |  | |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażu** | |  | |
| **Nr umowy trójstronnej** | |  | |
| **Miesiąc realizacji stażu** | |  | |
| **Data** | **Godziny (GG:MM – GG:MM)** | **Liczba przepracowanych godzin** | **Podpis Stażystki/Stażysty** |
| **01-07-2021** |  |  |  |
| **02-07-2021** |  |  |  |
| **03-07-2021** |  |  |  |
| **04-07-2021** |  |  |  |
| **05-07-2021** |  |  |  |
| **06-07-2021** |  |  |  |
| **07-07-2021** |  |  |  |
| **08-07-2021** |  |  |  |
| **09-07-2021** |  |  |  |
| **10-07-2021** |  |  |  |
| **11-07-2021** |  |  |  |
| **12-07-2021** |  |  |  |
| **13-07-2021** |  |  |  |
| **14-07-2021** |  |  |  |
| **15-07-2021** |  |  |  |
| **16-07-2021** |  |  |  |
| **17-07-2021** |  |  |  |
| **18-07-2021** |  |  |  |
| **19-07-2021** |  |  |  |
| **20-07-2021** |  |  |  |
| **21-07-2021** |  |  |  |
| **22-07-2021** |  |  |  |
| **23-07-2021** |  |  |  |
| **24-07-2021** |  |  |  |
| **25-07-2021** |  |  |  |
| **26-07-2021** |  |  |  |
| **27-07-2021** |  |  |  |
| **28-07-2021** |  |  |  |
| **29-07-2021** |  |  |  |
| **30-07-2021** |  |  |  |
| **31-07-2021** |  |  |  |
| **Suma przepracowanych godzin** | |  | |
| **Data** | **Podpis Opiekuna stażu**  **wraz z pieczątką imienną lub pieczątką Pracodawcy** | |  |
|  |
| **Data** | **Podpis wraz z pieczątką imienną  Wydziałowego Koordynatora stażu** | |  |
|  |

Załącznik nr 14 Regulaminu: Lista obecności

**Lista obecności stażysty w miejscu odbywania stażu, realizowanego w ramach projektu Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty** | |  | |
| **Nr albumu** | |  | |
| **Wydział, kierunek studiów, rok studiów** | |  | |
| **Nazwa Pracodawcy i adres miejsca stażu** | |  | |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażu** | |  | |
| **Nr umowy trójstronnej** | |  | |
| **Miesiąc realizacji stażu** | |  | |
| **Data** | **Godziny (GG:MM – GG:MM)** | **Liczba przepracowanych godzin** | **Podpis Stażystki/Stażysty** |
| **01-08-2021** |  |  |  |
| **02-08-2021** |  |  |  |
| **03-08-2021** |  |  |  |
| **04-08-2021** |  |  |  |
| **05-08-2021** |  |  |  |
| **06-08-2021** |  |  |  |
| **07-08-2021** |  |  |  |
| **08-08-2021** |  |  |  |
| **09-08-2021** |  |  |  |
| **10-08-2021** |  |  |  |
| **11-08-2021** |  |  |  |
| **12-08-2021** |  |  |  |
| **13-08-2021** |  |  |  |
| **14-08-2021** |  |  |  |
| **15-08-2021** |  |  |  |
| **16-08-2021** |  |  |  |
| **17-08-2021** |  |  |  |
| **18-08-2021** |  |  |  |
| **19-08-2021** |  |  |  |
| **20-08-2021** |  |  |  |
| **21-08-2021** |  |  |  |
| **22-08-2021** |  |  |  |
| **23-08-2021** |  |  |  |
| **24-08-2021** |  |  |  |
| **25-08-2021** |  |  |  |
| **26-08-2021** |  |  |  |
| **27-08-2021** |  |  |  |
| **28-08-2021** |  |  |  |
| **29-08-2021** |  |  |  |
| **30-08-2021** |  |  |  |
| **31-08-2021** |  |  |  |
| **Suma przepracowanych godzin** | |  | |
| **Data** | **Podpis Opiekuna stażu**  **wraz z pieczątką imienną lub pieczątką Pracodawcy** | |  |
|  |
| **Data** | **Podpis wraz z pieczątką imienną  Wydziałowego Koordynatora stażu** | |  |
|  |

Załącznik nr 14 Regulaminu: Lista obecności

**Lista obecności stażysty w miejscu odbywania stażu, realizowanego w ramach projektu „Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty** | |  | |
| **Nr albumu** | |  | |
| **Wydział, kierunek studiów, rok studiów** | |  | |
| **Nazwa Pracodawcy i adres miejsca stażu** | |  | |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażu** | |  | |
| **Nr umowy trójstronnej** | |  | |
| **Miesiąc realizacji stażu** | |  | |
| **Data** | **Godziny (GG:MM – GG:MM)** | **Liczba przepracowanych godzin** | **Podpis Stażystki/Stażysty** |
| **01-09-2021** |  |  |  |
| **02-09-2021** |  |  |  |
| **03-09-2021** |  |  |  |
| **04-09-2021** |  |  |  |
| **05-09-2021** |  |  |  |
| **06-09-2021** |  |  |  |
| **07-09-2021** |  |  |  |
| **08-09-2021** |  |  |  |
| **09-09-2021** |  |  |  |
| **10-09-2021** |  |  |  |
| **11-09-2021** |  |  |  |
| **12-09-2021** |  |  |  |
| **13-09-2021** |  |  |  |
| **14-09-2021** |  |  |  |
| **15-09-2021** |  |  |  |
| **16-09-2021** |  |  |  |
| **17-09-2021** |  |  |  |
| **18-09-2021** |  |  |  |
| **19-09-2021** |  |  |  |
| **20-09-2021** |  |  |  |
| **21-09-2021** |  |  |  |
| **22-09-2021** |  |  |  |
| **23-09-2021** |  |  |  |
| **24-09-2021** |  |  |  |
| **25-09-2021** |  |  |  |
| **26-09-2021** |  |  |  |
| **27-09-2021** |  |  |  |
| **28-09-2021** |  |  |  |
| **29-09-2021** |  |  |  |
| **30-09-2021** |  |  |  |
| **Suma przepracowanych godzin** | |  | |
| **Data** | **Podpis Opiekuna stażu**  **wraz z pieczątką imienną lub pieczątką Pracodawcy** | |  |
|  |
| **Data** | **Podpis wraz z pieczątką imienną  Wydziałowego Koordynatora stażu** | |  |
|  |