Załącznik nr 2 do Regulaminu
uczestnictwa w stażach uczniowskich

Lista obecności

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta | Gmina Miejska Biała Podlaska/ Zespół Szkół Zawodowych Nr 2 im. F. Żwirki i S. Wigury w Białej Podlaskiej |
| Numer projektu | RPLU.12.04.00-06-0046/19 |
| Tytuł projektu | Fachowcy z Brzeskiej! - edycja 2 |
| Numer i nazwa Zadania | Zadanie 6. Staże uczniowski |
| Rodzaj wsparcia\*\* | Staż uczniowski |
| Nazwa wsparcia\*\*\* | Staż uczniowski |
| Numer Stażysty/Stażystki |  |

Imię i nazwisko Stażysty/Stażystki

Nazwa podmiotu przyjmującego

Imię i nazwisko opiekuna stażysty/-tki

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Data** | **Godziny stażu**(np. 15.30-18.30) | **Liczba zrealizowanych godzin stażu** | **Podpis stażysty/-tki** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Łączna liczba zrealizowanych godzin: ………………**

……………………………………………………….. ………….…………………………………………… *Pieczęć firmy Czytelny podpis opiekuna stażu uczniowskiego*