



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



* Proszę o wpisanie przyczyny nieobecności Stażysty, jeśli dotyczy:

Dzień miesiąca	Przyczyna nieobecności: choroba, sprawy osobiste, etc ...	Podpis Stażysty

Uwagi:

Zatwierdzam do wypłaty

/data i podpis Kierownika Projektu/

ⁱ W przypadku nieobecności należy wpisać planowany termin odpracowania nieobecności