

LISTA OBECNOŚCI

Nazwa Beneficjenta	Gmina Karlino
Numer projektu	RPZP.08.06.00-32-K054/18-00
Tytuł projektu	Razem w Zawodową Przyszłość-BIS!
Numer i nazwa Zadania	Zadanie 1. Staże i praktyki zawodowe
Rodzaj wsparcia**	Staż zawodowy
Nazwa wsparcia***	Staż zawodowy dla ucznia Technikum

Imię i nazwisko Stażysty/-tki:.....

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
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

Łączna liczba zrealizowanych godzin:

.....
Czytelny podpis opiekuna Stażysty/-tki

