



### LISTA OBECNOŚCI

<b>Nazwisko i Imię:</b>	
<b>PESEL:</b>	
<b>Nazwa Szkoły:</b>	
<b>Klasa:</b>	
<b>Zawód:</b>	
<b>Termin:</b>	
<b>Nazwa podmiotu przyjmującego:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Miejsce odbywania praktyki:</b>	
<b>Opiekun ucznia/uczniów:</b>	

Lp	Data	Godziny od do	Ilość godzin	Podpis Uczestnika/Uczestniczki	Podpis Opiekuna Stażu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
	<b>Suma</b>				

.....  
*pieczęć podmiotu przyjmującego*

.....  
*podpis Opiekuna ucznia/uczniów*