*Załącznik nr 4*

…………………………………………

Pieczątka Organizatora Stażu

**Lista obecności za miesiąc ......................... 2023 r.**

„Pilscy Liderzy Logistyki”, Nr wniosku RPWP.08.03.01-30-0055/21

………………….……………………………………………..

Imię i nazwisko Stażysty

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Data****dz/m/r** | **Od …..-do….****(godziny)** | **Podpis Stażysty**  | **l.p** | **Data****dz/m/r** | **Od…-do….****(godziny)** | **Podpis Stażysty** |
| **1** |  |  |  | **17** |  |  |  |
| **2** |  |  |  | **18** |  |  |  |
| **3** |  |  |  | **19** |  |  |  |
| **4** |  |  |  | **20** |  |  |  |
| **5** |  |  |  | **21** |  |  |  |
| **6** |  |  |  | **22** |  |  |  |
| **7** |  |  |  | **23** |  |  |  |
| **8** |  |  |  | **24** |  |  |  |
| **9** |  |  |  | **25** |  |  |  |
| **10** |  |  |  | **26** |  |  |  |
| **11** |  |  |  | **27** |  |  |  |
| **12** |  |  |  | **28** |  |  |  |
| **13** |  |  |  | **29** |  |  |  |
| **14** |  |  |  | **30** |  |  |  |
| **15** |  |  |  | **31** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………

Podpis Opiekuna Stażu