Projekt „Staże zawodowe dla bezrobotnych” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez
ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos w partnerstwie z Fundacją im. Józefa Becka na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.01.00-18-0185/20-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie dnia 14.09.2021 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe.

Załącznik nr 4 do Umowy o zorganizowanie stażu zawodowego

**EWIDENCJA CZASU PRACY OPIEKUNA/KI STAŻU – dotycząca sprawowania opieki nad Stażystą za miesiąc/rok:** …………………………

**NAZWISKO I IMIĘ STAŻYSTY/TKI:** ……………………………….……………………

**NAZWISKO I IMIĘ OPIKUNA/KI STAŻU:** ………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień m-ca** | **Ewidencja czasu pracy Opiekuna/ki stażu**  |
| **Godziny od - do** | **Podpis Opiekuna/ki stażu** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |
| **31** |  |  |

...................................................................... …………………………………..

Miejscowość i data Podpis Pracodawcy