|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................... | ..................................................... |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA | MIEJSCOWOŚĆ I DATA |

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU WYPOCZYNKOWEGO**

PROSZĘ O UDZIELENIE URLOPU WYPOCZYNKOWEGO ZA ROK ………………… W LICZBIE ………………DNI

OD DNIA ………………………………… DO DNIA …………………………..

|  |
| --- |
| ..................................................... |
| PODPIS PRACOWNIKA |
|  |
|

|  |
| --- |
| WYRAŻAM ZGODĘ NA URLOP WE WSKAZANYM TERMIENIE ……………………………………………………….  |
| PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ |

  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................... | ..................................................... |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA | MIEJSCOWOŚĆ I DATA |
|  |  |

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU WYPOCZYNKOWEGO**

PROSZĘ O UDZIELENIE URLOPU WYPOCZYNKOWEGO ZA ROK ………………… W LICZBIE ………………DNI

OD DNIA ………………………………… DO DNIA …………………………..

|  |
| --- |
| ..................................................... |
| PODPIS PRACOWNIKA |
|  |
|

|  |
| --- |
| WYRAŻAM ZGODĘ NA URLOP WE WSKAZANYM TERMIENIE ……………………………………………………….  |
| PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ |

 |