

.....
imię i nazwisko pracownika

.....dnia.....

.....
stanowisko

Wniosek o urlop

Proszę o udzielenie:

Urlopu wypoczynkowego/ dodatkowego/ okolicznościowego/ opieki nad dzieckiem*
w okresie od dnia do dnia włącznie tj. dni roboczych.

.....
podpis przełożonego

.....
podpis pracownika

* niepotrzebne skreślić

.....
imię i nazwisko pracownika

.....dnia.....

.....
stanowisko

Wniosek o urlop

Proszę o udzielenie:

Urlopu wypoczynkowego/ dodatkowego/ okolicznościowego/ opieki nad dzieckiem*
w okresie od dnia do dnia włącznie tj. dni roboczych.

.....
podpis przełożonego

.....
podpis pracownika

* niepotrzebne skreślić