_____

(imię i nazwisko stażysty)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie …… dnia/i wolnych w terminie od dnia ……. do dnia ..... przysługujących mi za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu.

_____

(podpis stażysty)

Wyrażam zgodę:

_____

(pieczątka i podpis Organizatora
lub osoby upoważnionej)

_____

(imię i nazwisko stażysty)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie …… dnia/i wolnych w terminie od dnia ……. do dnia ..... przysługujących mi za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu.

_____

(podpis stażysty)

Wyrażam zgodę:

_____

(pieczątka i podpis Organizatora
lub osoby upoważnionej)