
(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:

(pieczętka 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:

(pieczętka i podpis Organizatora
lub osoby upoważnionej)