

.....  
/Nazwa organizatora/

.....  
/miejsowość, data/

## Wniosek osoby odbywającej staż o udzielenie dni wolnych

.....  
/imię i nazwisko/

Wnioskuje o udzielenie mi..... dni wolnych od pracy tj. od .....  
/ilość dni/

do .....

.....  
/czytelny podpis osoby odbywającej staż/

**Wyrażam zgodę:**

.....  
/Podpis organizatora/

.....  
/Nazwa organizatora/

.....  
/miejsowość, data/

## Wniosek osoby odbywającej staż o udzielenie dni wolnych

.....  
/imię i nazwisko/

Wnioskuje o udzielenie mi..... dni wolnych od pracy tj. od .....  
/ilość dni/

do .....

.....  
/czytelny podpis osoby odbywającej staż/

**Wyrażam zgodę:**

.....  
/Podpis organizatora/