

.....
/Pieczęć firmowa 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

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

Wyrażam zgodę:

.....
/Pieczęć i podpis organizatora/
.....

.....
/Pieczęć firmowa 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

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

Wyrażam zgodę:

.....
/Pieczęć i podpis organizatora/
.....