

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa działu)

Wniosek o urlop

Niniejszym składam wniosek o udzielenie w dniach od do
włącznie tj. dni roboczych lub godzin urlopu wypoczynkowego /
okolicznościowego / rehabilitacyjnego / opiekuńczego / szkoleniowego *) za rok

.....
(podpis kierownika)

.....
(podpis pracownika)

*) niepotrzebne skreślić