

Załącznik nr 6

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość i data)

.....
(stanowisko)

.....
.....
.....
(dane pracodawcy)

WNIOSEK o UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni wolnych
(liczba dni)

w terminie od dnia do dnia

.....
(podpis pracodawcy/ bezpośredniego przełożonego)

.....
(podpis pracownika)