*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

 *(stanowisko)*

 *(jednostka organizacyjna).*

Uniwersytet Gdański

80-309 Gdańsk

ul. Jana Bażyńskiego 8

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OJCOWSKIEGO LUB JEGO CZĘŚCI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu/części urlopu\* ojcowskiego na dziecko urodzone dnia

 *(data urodzenia dziecka) (stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko dziecka)*

w terminie od dnia do dnia

w wymiarze tygodnia(i).

 ...........................................................................

 *(podpis pracownika)*

|  |  |
| --- | --- |
| *.........................................................................................................................**podpis bezpośredniego przełożonego* | *.......................................................................................................................**podpis przełożonego wyższego szczebla* |
| *.........................................................................................................................**decyzja Rektora/ Dyrektor CSP* |

*Załączniki do wniosku:*

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Oświadczenie pracownika-ojca o korzystaniu z urlopu ojcowskiego.

*\*) Niepotrzebne skreślić*