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

 *(stanowisko)*

 *(jednostka organizacyjna)*

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu

za rok w terminie od dnia do dnia

ilość dni ilość godzin ilość dniówek

Osoba zastępująca podczas nieobecności

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis pracownika podpis bezpośredniego przełożonego*

*\*) Niepotrzebne skreślić*

**................................................................................................................................................................................................................**

Grażyna Stasiłowicz

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

 *(stanowisko)*

 *(jednostka organizacyjna)*

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu

za rok w terminie od dnia do dnia

ilość dni ilość godzin ilość dniówek

Osoba zastępująca podczas nieobecności

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis pracownika podpis bezpośredniego przełożonego*

*\*) Niepotrzebne skreślić*