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

 *(stanowisko)*

 *(miejsce pracy).*

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu

za rok w terminie od dnia do dnia

ilość dni ilość godzin ilość dniówek

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

 *podpis pracownika podpis bezpośredniego przełożonego*

*\*) Niepotrzebne skreślić*

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

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

 *(stanowisko)*

 *(miejsce pracy).*

**WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu

za rok w terminie od dnia do dnia

ilość dni ilość godzin ilość dniówek

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

 *podpis pracownika podpis bezpośredniego przełożonego*

*\*) Niepotrzebne skreślić*