*(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*