

.....,

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko służbowe

.....
pracodawca

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Proszę o udzielenie urlopu bezpłatnego w wymiarze dni
od dnia do dnia

Wniosek swój motywuję:

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

.....
podpis pracownika