Dęblin, dn.…………………………………

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………

Stanowisko …………………………………………………………………………………………

Komórka organizacyjna ………………………………………………………………………………

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego/okolicznościowego

Od dnia …………………… do dnia ……………………tj. dni …………za rok …………………..

Uzasadnienie……………………………………………………………………………………………
 (dotyczy tylko urlopu okolicznościowego)

…………………………………… …………………………………
(podpis kierownika działu WSOSP) (podpis pracownika)