LEGNICA

WNIOSEK O URLOP

.... dnia ..... 20 .....r.
(Nazwisko i imię pracownika) *(miejscowość)*

.....
(Dział/ZRM)

Proszę o udzielenie mi urlopu wypoczynkowego, okolicznościowego, bezpłatnego, szkoleniowego)* od dnia ..... do dnia .....

tj. ..... dni, tj. ..... godzin ..... minut.

**) Zastępstwo podczas mojej nieobecności pełni: .....

....
(Podpis kierownika Działu/ZRM) *(Podpis pracownika)* *(Podpis dyrektora)*

*) Podkreślić prawidłowy rodzaj urlopu
**) Wypełnia Kierownik Działu/ZRM