

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(Jednostka organizacyjna)

.....
(Stanowisko)

Lipno, dnia

WNIOSEK O URLOP
- WYPOCZYNKOWY
- OKOLICZNOŚCIOWY
- OPIEKA NAD DZIECKIEM

.....
(Podpis pracownika)

Proszę o udzielenie urlopu za rok
w wymiarze dni roboczych, w okresie:
od dnia r. do dnia r. włącznie.

W czasie mojej nieobecności
obowiązki służbowe przejmie:

.....
(Imię, nazwisko osoby zastępującej)

.....
(Podpis pracownika)

Nie stawiam przeszkód

Wyrażam zgodę

.....
(Podpis przełożonego)

.....
(Akceptacja kadr)

.....
Podpis przełożonego)

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(Jednostka organizacyjna)

.....
(Stanowisko)

Lipno, dnia

WNIOSEK O URLOP
- WYPOCZYNKOWY
- OKOLICZNOŚCIOWY
- OPIEKA NAD DZIECKIEM

.....
(Podpis pracownika)

Proszę o udzielenie urlopu za rok
w wymiarze dni roboczych, w okresie:
od dnia r. do dnia r. włącznie.

W czasie mojej nieobecności
obowiązki służbowe przejmie:

.....
(Imię, nazwisko osoby zastępującej)

.....
(Podpis pracownika)

Nie stawiam przeszkód

Wyrażam zgodę

.....
(Podpis przełożonego)

.....
(Akceptacja kadr)

.....
Podpis przełożonego)

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(Jednostka organizacyjna)

.....
(Stanowisko)

Lipno, dnia

WNIOSEK O URLOP
- WYPOCZYNKOWY
- OKOLICZNOŚCIOWY
- OPIEKA NAD DZIECKIEM

.....
(Podpis pracownika)

Proszę o udzielenie urlopu za rok
w wymiarze dni roboczych, w okresie:
od dnia r. do dnia r. włącznie.

W czasie mojej nieobecności
obowiązki służbowe przejmie:

.....
(Imię, nazwisko osoby zastępującej)

.....
(Podpis pracownika)

Nie stawiam przeszkód

Wyrażam zgodę

.....
(Podpis przełożonego)

.....
(Akceptacja kadr)

.....
Podpis przełożonego)

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(Jednostka organizacyjna)

.....
(Stanowisko)

Lipno, dnia

WNIOSEK O URLOP
- WYPOCZYNKOWY
- OKOLICZNOŚCIOWY
- OPIEKA NAD DZIECKIEM

.....
(Podpis pracownika)

Proszę o udzielenie urlopu za rok
w wymiarze dni roboczych, w okresie:
od dnia r. do dnia r. włącznie.

W czasie mojej nieobecności
obowiązki służbowe przejmie:

.....
(Imię, nazwisko osoby zastępującej)

.....
(Podpis pracownika)

Nie stawiam przeszkód

Wyrażam zgodę

.....
(Podpis przełożonego)

.....
(Akceptacja kadr)

.....
Podpis przełożonego)