

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
nr pracownika

.....  
stanowisko

.....  
jednostka organizacyjna

## WNIOSEK O URLOP

Proszę o udzielenie urlopu:

- wypoczynkowego \*
- wypoczynkowego na żądanie \*
- z tytułu opieki nad dzieckiem, \*
- okolicznościowego \*,
- szkoleniowego \*

od dnia ..... do dnia ..... ilość dni..... tj. ogółem ilość  
godzin.....

.....  
podpis pracownika

.....  
podpis bezpośredniego  
przełożonego

\* niepotrzebne skreślić