

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowo , data)

.....
(numer REGON)

.....
(imi i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

Do

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

WNIOSK O UDZIELENI E URLOPU BEZPŁATNEGO

Na podstawie art. 174 K.p. wnosz o udzielenie urlopu bezpłatnego w okresie od dnia do dnia

Uzasadnienie (nie jest wymagane):
.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)