



\_\_\_\_\_  
*Miejscowość, data*

*Pieczęć jednostki organizacyjnej*

## WNIOSEK STAŻYSTY O URLOP NR

Pan/i \_\_\_\_\_

wnioskuje o udzielenie urlopu wypoczynkowego w dniach: \_\_\_\_\_

w wymiarze \_\_\_\_\_ dni, \_\_\_\_\_ godzin

\_\_\_\_\_  
Podpis stażysty

\_\_\_\_\_  
Podpis Opiekuna Stażysty

