

....., dnia

Nazwisko i imiona

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

W związku z odbywanym stażem zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych w ilości

w dniach od do włącznie.

Wyrażam zgodę

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

.....
(podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Oryginał wniosku o udzielenie dni wolnych ORGANIZATOR zobowiązuje się przekazać wraz z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy. Udzielenie dni wolnych zaznacza się na liście obecności.

Ww. dokumenty należy złożyć w pokoju 306 III piętro, tel. (52) 3604361

....., dnia

Nazwisko i imiona

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

W związku z odbywanym stażem zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych w ilości

w dniach od do włącznie.

Wyrażam zgodę

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

.....
(podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Oryginał wniosku o udzielenie dni wolnych ORGANIZATOR zobowiązuje się przekazać wraz z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy. Udzielenie dni wolnych zaznacza się na liście obecności.

Ww. dokumenty należy złożyć w pokoju 306 III piętro, tel. (52) 3604361