

....., dnia .....

Nazwisko i imiona: .....

numer ewidencyjny PUP: .....

### **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 wnioskodawcy)

.....  
(podpis i pieczęć organizatora)

#### **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.

....., dnia .....

Nazwisko i imiona: .....

numer ewidencyjny PUP: .....

### **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 wnioskodawcy)

.....  
(podpis i pieczęć organizatora)

#### **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.