

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

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Stanowisko

.....  
oznaczenie pracodawcy

### **WNIOSEK URLOPOWY**

Proszę o udzielenie urlopu /wypoczynkowego/ okolicznościowego/ bezpłatnego/  
na żądanie \*/

w dniach od ..... do .....

Łącznie dni /godziny urlopu .....

.....  
podpis pracownika

.....  
podpis osoby akceptującej

(\*Niepotrzebne skreślić)

---