Toruń, dnia --wybierz datę--

Wpisz imię i nazwisko

Wpisz jednostkę organizacyjną

Wpisz stanowisko

**WNIOSEK O UDZIELENIE DODATKOWEGO DNIA**

**WOLNEGO Z TYTUŁU STAŻU PRACY NA UMK**

 **Proszę o udzielenie mi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  1 dodatkowego dnia wolnego w dniu | …………… |  |  |
|[ ]  … | dodatkowych dni wolnych w okresie  |  od | …...  | do | ……… |

 Wniosek zatwierdzam

 Toruń, dnia ………………r. …………..………………………

 *Podpis pracownika*

 …………………………………….

 *Podpis kierownika*

*@ DSP-2024*