Katowice, dnia ...........................................

…………...........................................

          imię i nazwisko pracownika

...........................................................

                 jednostka organizacyjna

...........................................................

                 stanowisko

**WNIOSEK O PRZESUNIĘCIE TERMINU URLOPU WYPOCZYNKOWEGO (NA)**

Proszę o przesunięcie terminu urlopu wypoczynkowego, który miał być wykorzystany:

w terminie od ………………………… do ……………………..….. razem dni ………. roboczych

na okres od ……………..……………. do ………………………..… razem dni ..….….. roboczych

Powyższa prośba wynika z:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Podczas nieobecności pracownika zastępstwo będzie pełnił/a …………………………………\*

             ...................................................

                         podpis pracownika

  ...................................................

  data i podpis bezpośredniego przełożonego

Decyzja Dziekana (data i podpis)\*:

Decyzja Pracodawcy (data i podpis):

.......................................................

           data i podpis pracownika DSP

\* jeżeli dotyczy