

Katowice, dnia

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
jednostka organizacyjna

.....
stanowisko

WNIOSEK
o udzielenie urlopu: bezpłatnego/okolicznościowego*

Proszę o udzielenie mi urlopu bezpłatnego/okolicznościowego* w dniu/dnia od
do* (wskazać ilość dni roboczych:).

Uzasadnienie (w przypadku wnioskowania o udzielenie urlopu bezpłatnego lub okolicznościowego):

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

.....
podpis pracownika

.....
data i podpis bezpośredniego przełożonego

Decyzja Pracodawcy (data i podpis):

.....
data i podpis pracownika DSP

* niepotrzebne skreślić