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

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

 imię i nazwisko pracownika

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

 jednostka organizacyjna

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

 stanowisko

**WNIOSEK**

**o udzielenie urlopu na żądanie**

Proszę o udzielenie mi urlopu na żądanie w dniu/w dniach\* ……………………………………. (wskazać ilość dni roboczych: .................................).

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

 podpis pracownika

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

 data i podpis bezpośredniego przełożonego

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

 data i podpis pracownika DSP

*\* niepotrzebne skreślić*