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*