

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*