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

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

imię i nazwisko pracownika

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

jednostka organizacyjna

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

stanowisko

**WNIOSEK**

**o udzielenie urlopu wypoczynkowego (NNA)**

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

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

podpis pracownika

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

data i podpis bezpośredniego przełożonego

Decyzja Pracodawcy (data i podpis):

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

data i podpis pracownika DSP

*\* niepotrzebne skreślić*