

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*