

....., dnia.....

.....
imię i nazwisko, stanowisko

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

Pieczęć zakładu

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Proszę o udzielenie mi urlopu bezpłatnego w wymiarze dni
od dnia..... do dnia

Swój wniosek motywuję.....
.....
.....
.....

podpis pracownika