

.....  
/Pieczęć firmowa organizatora/  
.....

.....  
/miejsowość, data/  
.....

## **Wniosek osoby odbywającej staż o udzielenie dni wolnych**

.....  
/imię i nazwisko/  
.....

Wnioskuje o udzielenie mi..... dni wolnych od pracy tj. od .....  
/ilość dni/

do .....

.....  
/podpis osoby odbywającej staż/  
.....

**Wyrażam zgodę:**

.....  
/Pieczęć i podpis organizatora/  
.....

.....  
/Pieczęć firmowa organizatora/  
.....

.....  
/miejsowość, data/  
.....

## **Wniosek osoby odbywającej staż o udzielenie dni wolnych**

.....  
/imię i nazwisko/  
.....

Wnioskuje o udzielenie mi..... dni wolnych od pracy tj. od .....  
/ilość dni/

do .....

.....  
/podpis osoby odbywającej staż/  
.....

**Wyrażam zgodę:**

.....  
/Pieczęć i podpis organizatora/  
.....