



....., dnia

.....
imię i nazwisko Stażysty

Wniosek o dzień wolny

Proszę o udzielenie dni wolnych od pracy w dniach:

od 2021 r. do 2021 r. w ilości dni.

.....
(Podpis Stażysty)

Akceptuję:

.....
(Podpis Opiekuna stażu lub osoby upoważnionej)