

Wrocław, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stanowisko)

PODANIE O DZIEŃ WOLNY

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi czasu wolnego w ilości ..... dni, w terminie od ..... do .....

.....  
(podpis Stażysty)

Akceptacja przełożonych:

.....  
(podpis opiekuna lub osoby upoważnionej w Instytucji Przyjmującej)

Wrocław, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stanowisko)

PODANIE O DZIEŃ WOLNY

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi czasu wolnego w ilości ..... dni, w terminie od ..... do .....

.....  
(podpis Stażysty)

Akceptacja przełożonych:

.....  
(podpis opiekuna lub osoby upoważnionej w Instytucji Przyjmującej)