

/imię i nazwisko stażysty/

/nr umowy o zorganizowanie stażu/

Wniosek o udzielenie dni wolnych

Zwracam się z prośbą o udzieleniednia/i wolnego/ych w terminie od dniado dnia.....przysługującego/ych mi za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu.

/podpis stażysty/

Wyrażam zgodę:

/pieczętka i podpis organizatora lub osoby upoważnionej/