

.....
nazwisko imię pracownika

.....
miejscowość, data

.....
stanowisko służbowe

**Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika w Radomiu
ul. Żeromskiego 10, 26-600 Radom**

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego zaległego/bieżącego* w terminie

.....
w liczbie dni roboczych / liczba dni kalendarzowych

.....
podpis pracownika

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na urlop we wskazanym terminie.

.....
podpis dyrektora/osoby upoważnionej

* niewłaściwe skreślić

.....
nazwisko imię pracownika

.....
miejscowość, data

.....
stanowisko służbowe

**Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika w Radomiu
ul. Żeromskiego 10, 26-600 Radom**

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego zaległego/bieżącego* w terminie

.....
w liczbie dni roboczych / liczba dni kalendarzowych

.....
podpis pracownika

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na urlop we wskazanym terminie.

.....
podpis dyrektora/osoby upoważnionej

* niewłaściwe skreślić