Gdynia, dnia ……..…...

……
Imię i nazwisko

……
Adres zamieszkania/telefon

……
Stanowisko

P o d a n i e o u r l o p

1. Proszę o udzielenie urlopu:

   - wypoczynkowego w terminie: od dnia……. do dnia……..…

   - okolicznościowego w terminie: od dnia……. do dnia…….……

   - bezpłatnego w terminie: od dnia…….. do dnia…….……

   - z tytułu opieki nad dzieckiem z art.188 K.P. : od dnia…… do dnia…….

2. Potwierdzenie wykorzystania urlopu z art.167 ^{2} K.P. : w dniu……

Wyrażam zgodę na udzielenie urlopu

…… …….

Podpis bezpośredniego przełożonego Podpis Pracownika