……, dnia ……

Nazwisko i imiona: ……...

numer ewidencyjny PUP: ……..

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

W związku z odbywanym stażem zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych w ilości …….

w dniach od ……. do …… włącznie.

……..

Wyrażam zgodę (podpis wnioskodawcy)

……

(podpis i pieczęć organizatora)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Oryginał wniosku o udzielenie dni wolnych ORGANIZATOR zobowiązuje się przekazać wraz z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy. Udzielenie dni wolnych zaznacza się na liście obecności.

……, dnia ……

Nazwisko i imiona: ……...

numer ewidencyjny PUP: ……..

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

W związku z odbywanym stażem zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych w ilości …….

w dniach od ……. do …… włącznie.

……..

Wyrażam zgodę (podpis wnioskodawcy)

……

(podpis i pieczęć organizatora)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Oryginał wniosku o udzielenie dni wolnych ORGANIZATOR zobowiązuje się przekazać wraz z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy. Udzielenie dni wolnych zaznacza się na liście obecności.