

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres)  
.....

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( nazwa zakładu pracy)  
.....

## **Wniosek o udzielenie dni wolnych w związku z odbywaniem stażu**

Proszę o udzielenie mi **dni wolnych** w dniach od .....  
do .....- razem dni roboczych .....

.....  
**Akceptacja pracodawcy**

.....  
(podpis stażysty)

\*Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek stażysty, dni wolnych w wymiarze 2 dni po każdych 30 dniach kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres)  
.....

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( nazwa zakładu pracy)  
.....

## **Wniosek o udzielenie dni wolnych w związku z odbywaniem stażu**

Proszę o udzielenie mi **dni wolnych** w dniach od .....  
do .....- razem dni roboczych .....

.....  
**Akceptacja pracodawcy**

.....  
(podpis stażysty)

\*Organizator zobowiązany jest do udzielenia na wniosek stażysty, dni wolnych w wymiarze 2 dni po każdych 30 dniach kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem zakończenia stażu.