

.....
(imię i nazwisko bezrobotnego)

....., dnia

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych przysługujących mi z tytułu odbywania stażu,
w wymiarze dni roboczych, w terminie:

.....
(podpis bezrobotnego)

Wyrażam zgodę:

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy
lub opiekuna stażysty)

.....
(imię i nazwisko bezrobotnego)

....., dnia

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych przysługujących mi z tytułu odbywania stażu,
w wymiarze dni roboczych, w terminie:

.....
(podpis bezrobotnego)

Wyrażam zgodę:

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy
lub opiekuna stażysty)