



## WYŻSZA SZKOŁA PLANOWANIA STRATEGICZNEGO W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość, data)

### WNIOSEK O UDZIELENIE DNIA WOLNEGO ZA PRACĘ W DNIU WOLNYM OD PRACY

Proszę o udzielenie mi dnia wolnego od pracy w terminie .....  
(data)

za pracę w dniu ..... wolnym od pracy \* ze względu na przeciętnie  
(data)

pięciodniowy tydzień pracy / \* za święto przypadające w sobotę.

Zastępstwo przez .....

.....  
(podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis pracodawcy

lub bezpośredniego przełożonego