|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….……………………… | ……………………..……..… | dnia………………  |
| (imię i nazwisko stażysty/stażystki) | (miejscowość) |  |

# WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zgodnie z treścią art.53 ust. 7a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

z dnia 20 kwietnia 2004 roku / tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm./ proszę

o udzielenie ..…. dni wolnych w terminie od dnia ……………..…...… do dnia ……………..…...…

 /ilość dni/

|  |  |
| --- | --- |
|  | ........................................................(podpis stażysty/stażystki) |

Wyrażam zgodę:

....................................................

(pieczątka i podpis organizatora

 lub osoby upoważnionej)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….……………………… | ……………………..……..… | dnia………………  |
| (imię i nazwisko stażysty/stażystki) | (miejscowość) |  |

# WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zgodnie z treścią art.53 ust. 7a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

z dnia 20 kwietnia 2004 roku / tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm./ proszę

o udzielenie ..…. dni wolnych w terminie od dnia ……………..…...… do dnia ……………..…...…

 /ilość dni/

|  |  |
| --- | --- |
|  | ........................................................(podpis stażysty/stażystki) |

Wyrażam zgodę:

....................................................

(pieczątka i podpis organizatora

 lub osoby upoważnionej)