Siedlce, dnia ………………………………

………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………

(stanowisko)

…………………………………………

(jednostka organizacyjna UPH)

**Wniosek**

**o udzielenie zwolnienia od pracy w celu załatwienia spraw osobistych**

Na podstawie art. 151 §21 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy proszę   
o udzielenie zwolnienia od pracy w celu załatwienia spraw osobistych

1)

w dniu ………………………….……w godzinach: ………………… - …………..……………..

(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować

w dniu …………………………….…w godzinach ………….……… - …………………………..

……………………………….

(podpis pracownika)

2)

w dniu ………………………….……w godzinach: ………………… - …………..……………..

(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować

w dniu …………………………….…w godzinach ………….……… - …………………………..

……………………………….

(podpis pracownika)

3)

w dniu ………………………….……w godzinach: ………………… - …………..……………..

(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować

w dniu …………………………….…w godzinach ………….……… - …………………………..

……………………………….

(podpis pracownika)

4)

w dniu ………………………….……w godzinach: ………………… - …………..……………..

(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować

w dniu …………………………….…w godzinach ………….……… - …………………………..

……………………………….

(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody:……………………..

(podpis przełożonego)