Siedlce, dnia

imię i nazwisko

stanowisko

komórka organizacyjna UPH

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

Na podstawie art. 1511 § 21 ustawy z dnia 26.06.1974r. Kodeks pracy proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w celu załatwienia spraw osobistych:
W dn
(dzień, miesiąc, rok)

w godzinach:
Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować
w dn:
w godzinach:

(podpis pracownika)
W dn
(dzień, miesiąc, rok)

w godzinach
Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować
w dn:
w godzinach:

(podpis pracownika)
W dn
(dzień, miesiąc, rok)

w godzinach
Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować
w dn:
w godzinach:

(podpis pracownika)
W dn
(dzień, miesiąc, rok)

w godzinach
Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować
w dn:
w godzinach:

(podpis pracownika)
W dn
(dzień, miesiąc, rok)

w godzinach:
Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować
w dn:
w godzinach:

(podpis pracownika)
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody:
(podpis przełożonego)