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)