

Ożarów, dnia-.....-20....r.

.....

/ nazwisko i imię /

.....

/ stanowisko służbowe /

.....

/komórka organizacyjna UM w Ożarowie /

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego w ilości dnia/ i

od dnia-.....- 20.....roku do dnia-.....-20..... roku .

Zastępstwo Pan/ Pani

Adres w czasie urlopu

Zgoda lub uwagi przełożonego

.....

/ podpis pracownika /

.....

/ podpis kierownika /

Ożarów, dnia-.....-20....r.

.....

/ nazwisko i imię /

.....

/ stanowisko służbowe /

.....

/komórka organizacyjna UM w Ożarowie /

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego w ilości dnia/ i

od dnia-.....- 20.....roku do dnia-.....-20..... roku .

Zastępstwo Pan/ Pani

Adres w czasie urlopu

Zgoda lub uwagi przełożonego

.....

/ podpis pracownika /

.....

/ podpis kierownika /