………………………………………………. Dnia……………………………………………….

(imię i nazwisko stażysty)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNIA WOLNEGO**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dnia wolnego

od dnia …………..…………….. do dnia ………….……………… dni roboczych…………………..

………………………………………

(podpis stażysty)

………………………………………....

(podpis i pieczątka Organizatora)