………………………………………………. 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)