|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

……………………., dnia ...........................

 (miejscowość)

……………………………………………

Nazwisko i imię

…………………………………….……..

…………………………………………...

Adres zamieszkania

# WNIOSEK

**O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

Na podstawie art. 53 ust. 7a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy, zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie ........... dnia/dni wolnego/ych w terminie .....................................................

 …………………………………….

 /podpis osoby odbywającej staż/

……………...............................................

 /zgoda opiekuna lub Organizatora/