

P U P w S Z T U M I E Z / S w D Z I E R Z G O N I U

82-440 Dzierzgoń, ul. Zawadzkiego 11, tel. (055) 276-22-50, fax: (055) 276-33-74,



gdsz@praca.gov.pl

.....
(imię i nazwisko) Dnia

.....
(adres)

.....

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH DLA STAŻYSTY

Proszę o udzielenie dni wolnych w ilości, od dnia do

Zgoda lub uwagi opiekuna stażysty

.....
(pieczętka i podpis Organizatora stażu bądź opiekuna stażu)

.....
(podpis stażysty)



P U P w S Z T U M I E Z / S w D Z I E R Z G O N I U

82-440 Dzierzgoń, ul. Zawadzkiego 11, tel. (055) 276-22-50, fax: (055) 276-33-74,



gdsz@praca.gov.pl

.....
(imię i nazwisko)

Dnia

.....
(adres)

.....

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH DLA STAŻYSTY

Proszę o udzielenie dni wolnych w ilości, od dnia do

Zgoda lub uwagi opiekuna stażysty

.....
(pieczęćka i podpis Organizatora stażu bądź opiekuna stażu)

.....
(podpis stażysty)



P U P w S Z T U M I E Z / S w D Z I E R Z G O N I U

82-440 Dzierzgoń, ul. Zawadzkiego 11, tel. (055) 276-22-50, fax: (055) 276-33-74,



gdsz@praca.gov.pl

.....
(imię i nazwisko)

Dnia

.....
(adres)

.....

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH DLA STAŻYSTY

Proszę o udzielenie dni wolnych w ilości, od dnia do

Zgoda lub uwagi opiekuna stażysty

.....
(pieczętka i podpis Organizatora stażu bądź opiekuna stażu)

.....
(podpis stażysty)



P U P w S Z T U M I E Z / S w D Z I E R Z G O N I U

82-440 Dzierzgoń, ul. Zawadzkiego 11, tel. (055) 276-22-50, fax: (055) 276-33-74,



gdsz@praca.gov.pl

.....
(imię i nazwisko)

Dnia

.....
(adres)

.....

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH DLA STAŻYSTY

Proszę o udzielenie dni wolnych w ilości, od dnia do

Zgoda lub uwagi opiekuna stażysty

.....
(pieczęć i podpis Organizatora stażu bądź opiekuna stażu)

.....
(podpis stażysty)

