

**Starostwo Powiatowe
w Gostyniu**

Gostyń, dnia..... 20..... r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy

Proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w dniu w dniu 20..... r. od
godziny do godziny tj. łącznie godzin, w celu załatwienia spraw osobistych.
Udzielone zwolnienie odpracuję w niżej wskazanych terminach:

.....

Potwierdzam wykonanie pracy we wskazanym terminie
(wypełnia się po zrealizowaniu polecenia)

.....
(podpis przełożonego)

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)

**Starostwo Powiatowe
w Gostyniu**

Gostyń, dnia..... 20..... r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy

Proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w dniu w dniu 20..... r. od
godziny do godziny tj. łącznie godzin, w celu załatwienia spraw osobistych.
Udzielone zwolnienie odpracuję w niżej wskazanych terminach:

.....

Potwierdzam wykonanie pracy we wskazanym terminie
(wypełnia się po zrealizowaniu polecenia)

.....
(podpis przełożonego)

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)