

Wniosek o urlop szkoleniowy*

Imię i nazwisko

Jednostka organizacyjna

Proszę o udzielenie urlopu w dniach

* *Podstawa prawna: Art. 103¹- Art. 103⁴ Kodeksu Pracy*

Data

.....
Wnioskodawca

.....
Kierujący jednostką/pionem

.....
Rektor/Kanclerz