

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
jednostka organizacyjna

WNIOSEK O REKOMPENSATĘ PRACY NADLICZBOWEJ CZASEM WOLNYM (1:1,5)

Zwracam się z prośbą o udzielenie czasu wolnego w dniu/dniach*.....
w godzinach w wymiarze godzin w zamian za pracę nadliczbową
w dniu/dniach* w godzinach

.....
data i podpis pracownika

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

.....
decyzja i podpis Kanclerza

*** niepotrzebne skreślić**

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
jednostka organizacyjna

WNIOSEK O REKOMPENSATĘ PRACY NADLICZBOWEJ CZASEM WOLNYM (1:1,5)

Zwracam się z prośbą o udzielenie czasu wolnego w dniu/dniach*.....
w godzinach w wymiarze godzin w zamian za pracę nadliczbową
w dniu/dniach* w godzinach

.....
data i podpis pracownika

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

.....
decyzja i podpis Kanclerza

*** niepotrzebne skreślić**