

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

**Z DNIA** .....

**NR UMOWY: RPII.620 -** ..... **Z DNIA** .....

**IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY:** .....

**ORGANIZATOR STAŻU:** .....

Zwracam się z prośbą o udzielenie dnia / dni wolnych w okresie .....  
..... , tj. .... dzień/dni,  
przysługujących zgodnie z art. 53 ust 7a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji  
zatrudnienia i instytucjach rynku pracy .

*Wyrażam zgodę*

.....  
PODPIS STAŻYSTY

.....  
PIECZĘĆ I PODPIS ORGANIZATORA