



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY

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