

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. 118 ust. 5 Ustawy z dnia

20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

WYRAŻAM ZGODĘ

PODPIS STAŻYSTY

PIECZĘĆ I PODPIS ORGANIZATORA