

Wrocław, dn. ....r.

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(jednostka organizacyjna)

.....  
(stanowisko)

## WNIOSEK O URLOP

Proszę o udzielenie mi urlopu:

- wypoczynkowego
- bezpłatnego – uzasadnienie.....
- okolicznościowego z tytułu ..... nr dokumentu.....
- opieki nad zdrowym dzieckiem ..... razem dni/godz. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

w dniach od .....r. do .....r. tj. ....dni roboczych.

.....  
Podpis pracownika

Informuję, że po wykorzystaniu powyższego urlopu pozostanie Panu(i)

za .....rok.....dni urlopu zaległego  
(urlop zaległy powinien być udzielony do końca września br.)

za .....rok.....dni urlopu bieżącego

.....  
Podpis pracownika DOiK

Podczas nieobecności pracownika zastępstwo będzie pełnił/a .....

.....  
Akceptacja bezpośredniego przełożonego

.....  
Podpis Rektora