



....., dnia 20...../ /

.....

(Imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni wolnych (zgodnie z art. 53 ust. 7a. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

od dniado dniawłącznie, ilość dni

.....

(zgoda pracodawcy, podpis i pieczęćka)

.....

(podpis osoby bezrobotnej odbywającej staż)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Za każdy miesiąc odbywania stażu stażyście przysługują 2 dni wolnego. Dni wolne udzielone stażyście należy zaznaczyć na liście obecności. Wniosek powinien zostać dostarczony razem z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim do pokoju nr 15.



....., dnia 20...../ /

.....

(Imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni wolnych (zgodnie z art. 53 ust. 7a. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

od dniado dniawłącznie, ilość dni

.....

(zgoda pracodawcy, podpis i pieczęćka)

.....

(podpis osoby bezrobotnej odbywającej staż)

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA:

Za każdy miesiąc odbywania stażu stażyście przysługują 2 dni wolnego. Dni wolne udzielone stażyście należy zaznaczyć na liście obecności. Wniosek powinien zostać dostarczony razem z listą obecności do Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim do pokoju nr 15.