

.....
miejsce i data

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

.....
kontakt tel.

.....
adres e-mail

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU

PROSZĘ O UDZIELENIE MI URLOPU WYPOCZYNKOWEGO W OKRESIE

OD DNIA TJ. DNI ROBOCZYCH.

.....
podpis wnioskującego

.....
WYRAŻAM ZGODĘ NA URLOP WE WSKAZANYM TERMINIE.

.....
podpis pracodawcy


Herzog Sp. z o.o.

ul. Ks. Koziółka 67 • 47-303 Krapkowice, Polska
NIP: 199-008-82-81 • REGON: 160257841 • KRS: 0000335688

ING BANK ŚLĄSKI • 05 1050 1487 1000 0090 6839 0484
IBAN: PL05 1050 1487 1000 0090 6839 0484 • SWIFT: INGBPLPW

 +48 77 435 30 69

 +48 77 435 21 95

 office@herzog.com.pl

 www.herzog.com.pl