

INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH PAN w GDAŃSKU
80-231 Gdańsk, ul. Fiszera 14

Gdańsk, dnia

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
Numer Ośrodka i Zakładu

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie części / reszty / całego urlopu wypoczynkowego za rok

Według planu urlopów od dnia do dnia

Zastępować mnie będzie

Opinia Kierownika Zakładu/Działu

.....
podpis pracownika

Uwagi Działu Ekonomiczno-Organizacyjnego:

Urlop zaległy

Urlop bieżący

Decyzja Dyrektora/Kierownika Ośrodka/Pełnomocnika

.....