Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 71/2016/2017
Rektora UKW
z dnia 10 lipca 2017 r.

Nazwisko i imię .....

Jednostka .....

Stanowisko ..... Nr ewidencyjny .....

WNIOSEK URLOPOWY

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego za rok .....

w wymiarze ..... dzień roboczych

w okresie od ..... do ..... …….....

Bydgoszcz, dnia ……..... .....
(podpis pracownika)

.....
(podpis kierownika)

*Niepotrzebne skreślić