



**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH PODCZAS STAŻU
W RAMACH PROJEKTU „Aktywność i praca - to się opłaca!”
NR RPSL.07.01.03-24-0ADC/20**

Data sporządzenia wniosku:	
Imię i nazwisko Stażysty:	
Nazwa Pracodawcy przyjmującego na staż:	

WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH PODCZAS STAŻU

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na wykorzystanie dni wolnych w okresie

od dnia _____ do dnia _____

.....
*Podpis Uczestnika projektu
(Stażysty)*

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody*:

.....
Pieczętka i podpis Pracodawcy przyjmującego na staż/Opiekuna stażysty

**niepotrzebne skreślić*