Załącznik nr 3

…….
(imię i nazwisko)

…….
(miejscowość i data)

…….
…….
…….
(nazwa Pracodawcy)

Wniosek o udzielenie dni wolnych
w związku z odbywaniem stażu

Proszę o udzielenie mi dni wolnych w dniach …… do …… - razem dni roboczych ……

…….
(akceptacja Kierownika Projektu)

…….
(akceptacja Pracodawcy)

…….
(podpis stażysty)