

....., dnia.....  
Imię i nazwisko bezrobotnego

.....  
Jednostka organizacyjna, w której realizowany jest staż

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

Zwracam się z prośbą o udzielenie.....dni wolnych w terminie.....

.....  
(podpis bezrobotnego)  
Wyrażam zgodę

.....  
(podpis i pieczętka opiekuna/osoby upoważnionej)

---

....., dnia.....  
Imię i nazwisko bezrobotnego

.....  
Jednostka organizacyjna, w której realizowany jest staż

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

Zwracam się z prośbą o udzielenie.....dni wolnych w terminie.....

.....  
(podpis bezrobotnego)  
Wyrażam zgodę

.....  
(podpis i pieczętka opiekuna/osoby upoważnionej)

---

....., dnia.....  
Imię i nazwisko bezrobotnego

.....  
Jednostka organizacyjna, w której realizowany jest staż

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

Zwracam się z prośbą o udzielenie.....dni wolnych w terminie.....

.....  
(podpis bezrobotnego)  
Wyrażam zgodę

.....  
(podpis i pieczętka opiekuna/osoby upoważnionej)

---