

.....
(imię i nazwisko stażysty)

.....
(miejsowość, data)

Wniosek o udzielenie dni wolnych w ramach odbywanego stażu

Proszę o udzielenie mi dni wolnych w okresie od do,
razem dni roboczych.....

.....
(akceptacja Organizatora stażu)
- podpis i pieczętka

.....
(podpis stażysty)