

....., dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

.....  
.....  
(nazwa Organizatora stażu)

## WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH W OKRESIE ODBYWANIA STAŻU

Zwracam się z prośbą o udzielenie dnia/dni wolnych w okresie od dnia .....  
do dnia ..... tj. ....dzień / dni, przysługujących zgodnie  
z art. 53 ust 7a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....  
(podpis osoby bezrobotnej)

Wyrażam zgodę

.....  
(podpis i pieczęć imienna Organizatora  
lub osoby upoważnionej)

-----

....., dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

.....  
.....  
(nazwa Organizatora stażu)

## WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH W OKRESIE ODBYWANIA STAŻU

Zwracam się z prośbą o udzielenie dnia/dni wolnych w okresie od dnia .....  
do dnia ..... tj. ....dzień / dni, przysługujących zgodnie  
z art. 53 ust 7a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku.

.....  
(podpis osoby bezrobotnej)

Wyrażam zgodę

.....  
(podpis i pieczęć imienna Organizatora  
lub osoby upoważnionej)