

Poznań, dnia r.

Imię i nazwisko pracownika:

.....

Jednostka:

.....

Stanowisko:

.....

.....

Akademii Wychowania Fizycznego

im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY
NA PRACĘ W DNIU WOLNYM OD PRACY**

Niniejszym wnoszę o udzielenie zgody na pracę w dniu wolnym / dniach wolnych* od pracy:

1. Termin wykonywania pracy:

.....

2. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....

(podpis bezpośredniego przełożonego)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....

(podpis kanclerza)

* - niepotrzebne skreślić