Warszawa, dn. …………………...

……………………………..………

 imię i nazwisko

…………………………………..…

 stanowisko

…………………………………..…

jednostka organizacyjna

……………………………………

jednostka organizacyjna

**Wniosek o udzielenie:**

**urlopu uznaniowego**

(Regulamin pracy § 32 ust. 1)

Proszę o przyznanie urlopu uznaniowego, za szczególne zaangażowanie w pracę na rzecz APS w terminie:

od ………………………..do…………..………...tj. dni ……….…

w zamian za planowane dni ………………………………………………………..

……………………………… …………………………

 akceptacja Rektora podpis