

Elbląg, dnia

Imię i nazwisko

Stanowisko, tel.

Jedn. organizacyjna

Wniosek o zwolnienie od pracy na dziecko do lat 14
pracownika administracji lub obsługi

Proszę o udzielenie wolnego z tytułu wychowywania dziecka do lat 14:

1) w dniu od godz. do godz. liczba godzin *)

2) od dnia do dnia liczba dni *)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis bezp. przełożonego/Kancelerza)

*) wypełnić odpowiedni punkt

Podstawa prawna: art. 188 K.p.

.....
(podpis Rektora)