

Siedlce, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(jednostka organizacyjna UWS)

**Wniosek  
o udzielenie zwolnienia od pracy w celu załatwienia spraw osobistych**

Na podstawie art. 151 §2<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w celu załatwienia spraw osobistych

1)  
w dniu ..... w godzinach: ..... - .....  
(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować  
w dniu ..... w godzinach ..... - .....  
.....  
(podpis pracownika)

2)  
w dniu ..... w godzinach: ..... - .....  
(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować  
w dniu ..... w godzinach ..... - .....  
.....  
(podpis pracownika)

3)  
w dniu ..... w godzinach: ..... - .....  
(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować  
w dniu ..... w godzinach ..... - .....  
.....  
(podpis pracownika)

4)  
w dniu ..... w godzinach: ..... - .....  
(dzień, miesiąc, rok)

Powyższe zwolnienie od pracy zobowiązuję się odpracować  
w dniu ..... w godzinach ..... - .....  
.....  
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody:.....  
(podpis przełożonego)