

**Załącznik nr 11 do Regulaminu Pracy
Starostwa Powiatowego
w Aleksandrowie Kujawskim**

Aleksandrów Kujawski, dniar.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

**WNIOSEK
o udzielenia zwolnienia od pracy,
w celu załatwienia spraw osobistych**

Na podstawie art. 151 § 2¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy uprzejmie proszę
o udzielenie.....godzin/y zwolnienia od pracy w dniu.....
w godz.....w celu załatwienia spraw osobistych.

.....
(podpis pracownika)

Akceptacja bezpośredniego przełożonego

.....

Akceptacja Pracodawcy

.....