

Reszel, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko/komórka organizacyjna

WNIOSEK O UDZIELENIE CZASU WOLNEGO ZA GODZINY NADLICZBOWE

Wnoszę o udzielenie czasu wolnego od pracy w następujących dniach i godzinach:

dzień godz. od do

dzień godz. od do

dzień godz. od do

tj. łącznie godzin

w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych w dniu (dniach)

dzień godz. od do

dzień godz. od do

dzień godz. od do

Osoba zastępująca.....

.....
podpis pracownika

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody *

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

*) niepotrzebne skreślić