

.....
nazwisko i imię pracownika

Proszę o wyrażenie zgody na wyjście w celach prywatnych w dniu

od godz. do godz. czas nieobecności

W przypadku nie odpracowania czasu nieobecności w okresie rozliczeniowym przyjmuję do wiadomości, że za czas ww. nieobecności nie będzie przysługiwało mi wynagrodzenie.

.....
podpis pracownika

Osoba zastępująca:

nazwisko i imię

.....
podpis

Wyrażam zgodę:

.....
podpis przełożonego

Termin odpracowania nieobecności wskazany przez bezpośredniego przełożonego:

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

łączny czas odpracowania:

Potwierdzenie odpracowania nieobecności przez bezpośredniego przełożonego:

.....
podpis i pieczętka przełożonego.....
nazwisko i imię pracownika

Nr druku

Proszę o wyrażenie zgody na wyjście w celach prywatnych w dniu

od godz. do godz. czas nieobecności

W przypadku nie odpracowania czasu nieobecności w okresie rozliczeniowym przyjmuję do wiadomości, że za czas ww. nieobecności nie będzie przysługiwało mi wynagrodzenie.

.....
podpis pracownika

Osoba zastępująca:

nazwisko i imię

.....
podpis

Wyrażam zgodę:

.....
podpis przełożonego

Termin odpracowania nieobecności wskazany przez bezpośredniego przełożonego:

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

w dniu od godz. do godz.

łączny czas odpracowania:

Potwierdzenie odpracowania nieobecności przez bezpośredniego przełożonego:

.....
podpis i pieczętka przełożonego

STAROSTA



Krystyna Kosmala