………………………………………. ……………………………………….

 *(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość, data)*

……………………………………….

*(stanowisko)*

**Wniosek o urlop szkoleniowy**

Proszę o udzielenie mi urlopu szkoleniowego w terminie od dnia ………………… do dnia ………………… tj. ………………… dni roboczych. Urlop niniejszy zamierzam wykorzystać do/na ……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

*(uzasadnienie przeznaczenia urlopu)*

……………………………………….

*(podpis pracownika)*

……………………………………….

*(pieczątka i podpis pracodawcy)*