

Olsztyn, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(nr pomieszczenia)

Pan/i

.....

Kierownik

.....

.....

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na pozostanie w dniu
w miejscu pracy w godzinach od do w związku
z koniecznością
.....
(przyczyna pozostania)

.....

...

(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....

...

(decyzja kierownika jednostki)

* niepotrzebne skreślić