

PLAN URLOPÓW WYPOCZYNKOWYCH NA ROK

Nazwa jednostki organizacyjnej

LP.	NR EWID.	PRACOWNIK	ZALEGŁY BIEŻĄCY POZOST.	STYCZEŃ OD - DO	LUTY OD - DO	MARZEC OD - DO	KWIECIEŃ OD - DO	MAJ OD - DO	CZERWIEC OD - DO	LIPIEC OD - DO	SIERPIEŃ OD - DO	WRZESIEŃ OD - DO	PAŹDZIERNIK OD - DO	LISTOPAD OD - DO	GRUDZIEŃ OD - DO	PODPIS PRACOWNIKA
1																

.....
(podpis przełożonego)

Uzgodniono z przedstawicielami organizacji związkowych

ZATWIERDZAM

.....
(podpis Rektora/Kanclerza)