

Poznań, dnia

PLAN URLOPÓW WYPOCZYNKOWYCH - NAUCZYCIELI AKADEMICKICH

(nazwa jednostki organizacyjnej)

NA ROK

Lp.	Nazwisko i imię wnioskującego	Urlop zaległy	Terminy zaplanowanych urlopów wypoczynkowych	Liczba zaplanowanych dni	Podpis pracownika	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7

Zatwierdzam

/kierownik jednostki organizacyjnej/

/dziekan, prodziekan Wydziału/