

WNIOSEK
dotyczący przepracowanych godzin nadliczbowych
zapłaty / odbioru ^{*)}

Imię i nazwisko pracownika

Stanowisko

Wydział

Radom, dnia

Wnioskuję o zapłatę za godziny nadliczbowe przepracowane
w dniuw ilości ^{*)}

Wnioskuję o odbiór godzin nadliczbowych w dniu
w ilości za godziny przepracowane w dniu
w ilości ^{*)}

Wnioskuję o odbiór dnia wolnego w dniu.....
za pracę w dniu wyznaczonym jako dzień wolny od pracy^{*)}

.....
(Podpis Dyrektora Wydziału)

.....
(podpis pracownika)

^{*)niepotrzebne skreślić}