 **Załącznik Nr 6 do umowy
 o zorganizowanie stażu**

..........................., dnia .......................

 *miejscowość*

...............................................................................

*imię i nazwisko stażysty*

...............................................................................

*adres zamieszkania*

# W N I O S E K

Proszę o udzielenie mi ............. dni wolnych, w okresie od ...................................................

do ..................................... to jest ............. dni roboczych za miesiąc.................................... ................................................................................................................................................

*(art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)*

 .............................................................

 *podpis stażysty*

##

## Wyrażam zgodę

..................................................................

 *podpis organizatora*