

.....
nazwa zakładu
.....
komórka organizacyjna

PLAN URLOPÓW NA ROK / NA OKRES*)

Lp	imię i nazwisko	wymiar urlopu		MIESIĄC												podpis pracownika	
		bieżący	zaległy	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII		
opinia bezpośredniego przełożonego:				uwagi:						decyzja pracodawcy:							

*) niepotrzebne skreślić