*Załącznik nr 5 do umowy na organizację stażu*

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

(nazwa Organizatora stażu)

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

(imię i nazwisko Stażystki)

**Wniosek o udzielenie dni wolnych w związku z odbywaniem stażu**

**w ramach projektu „NOWY KRAJ – NOWY START”**

Proszę o udzielenie mi dni wolnych w dniach od ...................... 2023 r. do ........................2023 r.-

razem dni roboczych ...................

............................................................. …………………………………………………………

*Miejscowość, data Czytelny podpis Stażystki*

Akceptuję/nie akceptuję :

............................................................. …………………………………………………………

*Miejscowość, data Pieczęć i podpis Organizatora stażu*