

....., dnia r.

(imię i nazwisko)

(jednostka organizacyjna)

(stanowisko)

**JM Rektor
Uczelni Państwowej im. Szymona Szymonowica
w Zamościu**

**Wniosek nauczyciela akademickiego o zmianę terminu
urlopu wypoczynkowego**

Proszę o zmianę terminu wykorzystania urlopu wypoczynkowego, zaplanowanego w dniach
od dniar. do dnia r.

na okres od dnia r. do dniar. Jednocześnie
oświadczam, że dni te są dla mnie dniami wolnymi od zajęć dydaktycznych.

.....
Podpis Pracownika

Wyrażam zgodę na zmianę terminu zaplanowanego urlopu wypoczynkowego na
wnioskowany okres.

.....
Podpis Dyrektora Instytutu

.....
Podpis Rektora