



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH  
bezrobotnemu odbywającemu staż**

W związku z odbywaniem stażu zwracam się z prośbą o udzielenie mi ..... dni wolnych

w terminie od ..... do .....

\_\_\_\_\_  
(podpis bezrobotnego)

**Akceptacja opiekuna stażu:**

\_\_\_\_\_  
(podpis)

**Wyrażam zgodę**

\_\_\_\_\_  
(podpis Organizatora)

Podstawa prawna:

- art. 53 ust. 7a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(Dz.U. z 2024 poz. 475 t.j. z późn. zm.)