

# Wniosek o urlop szkoleniowy

---

Miejscowość, data: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Do: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Na podstawie art. 61a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnictwa, uprzejmie proszę o udzielenie mi urlopu szkoleniowego w wymiarze \_\_\_\_\_ dni roboczych w terminie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Urlop ten zamierzam wykorzystać na udział w

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[nazwa szkolenia, konferencji, kursu itp.],

które odbywa się w \_\_\_\_\_ [miejsce] w dniach od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.  
Zgodnie z przepisami, za czas urlopu szkoleniowego przysługuje mi wynagrodzenie obliczane według zasad obowiązujących przy obliczaniu wynagrodzenia za urlop wypoczynkowy.

W załączeniu przedkładam dokument potwierdzający mój udział w ww. formie podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

Z poważaniem,

\_\_\_\_\_  
[Podpis pracownika]

Decyzja: [  ] Wyrażam zgodę [  ] Nie wyrażam zgody

Data: \_\_\_\_\_

Podpis i pieczęć pracodawcy: \_\_\_\_\_