

Lp.	nazwisko i imię	liczba dni urlopu zaległego	liczba dni urlopu bieżącego	50% urlopu bieżącego	urlop wypoczynkowyw okresie od do w miesiącach i dniach												podpis pracownika
					I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
				0													