Bydgoszcz, dnia .....................................

***Wniosek o wyrażenie zgody na usprawiedliwienie nieobecności***

Nazwisko i imię .......................................................................................................................

Nazwa komórki organizacyjnej................................................................................................

Dokąd się udaje........................................................................................................................

W dniach: od........................................................... do.............................................................

W celu .....................................................................................................................................

Uprzejmie proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności.

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

(podpis kierownika Zakładu/Dziekana) (podpis zainteresowanego)