

.....
(Miejsce, data/ Place, date)

.....
(Imię i nazwisko/ Name and surname)

.....
(login)

AMAZON FULFILLMENT POLAND Sp. z o.o.

Ul. Poznańska 1d

62-080 Sady

NIP PL 5252546391

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Zgodnie z *art. 174 §1* Kodeksu pracy zwracam się z wnioskiem o udzielenie mi urlopu bezpłatnego w okresie od do

.....
(data i podpis pracownika)

Zatwierdzenie

Długość urlopu	<i>od 2 do 4 tygodni (wniosek 15+ dni przed urlopem)</i>	<i>od 2 do 4 tygodni (pilny wniosek <15 dni przed urlopem)</i>	<i>od 4 do 12 tygodni (powyżej 28 dni)</i>	Imię i nazwisko, Podpis
Przełożony	X	X	X	
Lider 6+		X		
Lider 7+			X	
PXT (HR)	X	X	X	

UNPAID LEAVE REQUEST

On the basis of Labor code *art. 174 §1*, I submit a request for unpaid leave from to

.....
(Date and employee signature)

Approval

Leave duration	<i>from 2 to 4 weeks (request 15+ days before leave start)</i>	<i>from 2 to 4 weeks (emergency request <15 days before leave start)</i>	<i>from 4 to 12 weeks (more than 28 days)</i>	Name and surname, Signature
Manager	X	X	X	
Leader 6+		X		
Leader 7+			X	
PXT (HR)	X	X	X	