

**POTWIERDZENIE ODPACOWANIA ZWOLNIENIA OD PRACY W CELU
ZAŁATWIENIA SPRAW OSOBISTYCH**

Potwierdzam odpracowanie zwolnienia od pracy w celu załatwienia spraw osobistych
z dnia.....

Odpracowanie nastąpiło w dniu/ w dniach:

- 1) w godzinach od..... do.....;
- 2) w godzinach od..... do.....

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
(podpis pracownika)