

**PLAN URLOPÓW WYPOCZYNKOWYCH NAUCZYCIELI AKADEMICKICH NA ROK .....**

.....  
**(nazwa jednostki)**

Lp.	Nazwisko i imię	Wymiar urlopu	Ilość dni urlopu zaległego	Styczeń	Luty	Marzec	Kwiecień	Maj	Czerwiec	Lipiec	Sierpień	Wrzesień	Październik	Listopad	Grudzień	Przyjmuję do wykonania
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
12.																
13.																
14.																
15.																

Zatwierdzam: