

Załącznik Nr 1
do Regulaminu wyjść prywatnych
pracowników MOPS

.....
(imię i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna MOPS)

Wniosek o wyrażenie zgody na wyjście prywatne

Proszę o wyrażenie zgody na wyjście prywatne w dniu w godzinach
od do Wyjście prywatne zostanie odpracowane w dniu
w godzinach od do

W czasie nieobecności zastępuje mnie

.....
(data)

.....
(podpis pracownika)

.....
(akceptacja przełożonego)

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**