

Wniosek o przedłużeniu służby przygotowawczej

1) Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

2) Imię i nazwisko pracownika (wypełnić, jeżeli wnioskodawcą nie jest pracownik)

.....

3) Nazwa stanowiska pracy

.....

4) Okres odbywania służby przygotowawczej zgodnie z planem:

od.....do.....

5) Okres odbywania służby przygotowawczej po przedłużeniu:

od.....do.....

6) Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

7) Termin egzaminu (najpóźniej 7 dni od daty zakończenia służby
przygotowawczej):.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przedłużenie służby okresu odbywania służby
przygotowawczej.

.....
(pieczęć i podpis Kierownika GOPS) (miejscowość, dnia)

Odmowę przedłużenia służby przygotowawczej należy uzasadnić (wypełnić gdy
wnioskodawcą jest pracownik):

.....

.....

.....