



Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 3
Dyrektora Generalnego
Warmińsko-Mazurskiego
Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie
z dnia 13 lutego 2024 r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
nazwa Wydziału W-MUW

**Dyrektor Generalny
Warmińsko-Mazurskiego
Urzędu Wojewódzkiego
w Olsztynie**

**W N I O S E K
o przedłużenie stażu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie stażu
w Wydziale.....

.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

podpis

Opinia Dyrektora Wydziału

.....

.....

.....

.....

Zgoda Dyrektora Wydziału

Akceptacja Dyrektora Wydziału- elektroniczna w systemie EZD

Decyzja Dyrektora Generalnego

Akceptacja Dyrektora Generalnego- elektroniczna w systemie EZD