

.....
pieczęć komórki organizacyjnej

Warszawa, dnia

**Wniosek o zwolnienie z obowiązku odbycia aplikacji administracyjnej
w Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej**

Pan/Pani
Szef Kancelarii Prezydenta RP

za pośrednictwem

kierownika aplikacji administracyjnej

Na podstawie § 7 ust. 1 i 2 zarządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie aplikacji administracyjnej w Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej proszę o zwolnienie z obowiązku odbycia aplikacji administracyjnej Pana/Panią
..... zatrudnionego(-ną) w Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej na czas określony/nieokreślony¹ od dnia na stanowisku
w (nazwa komórki organizacyjnej, w której pracownik świadczy pracę).

Uzasadnienie

.....
.....

.....
podpis i pieczęć kierującego komórką organizacyjną,
w której pracownik świadczy pracę

Potwierdzenie poprawności formalnej wniosku podpis i pieczęć kierownika aplikacji administracyjnej
Potwierdzenie spełniania przez pracownika kryteriów wskazanych w § 3 zarządzenia podpis i pieczęć pracownika potwierdzającego zatrudnienie
Zgoda na zwolnienie z obowiązku odbycia aplikacji administracyjnej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE podpis i pieczęć Szefa Kancelarii

¹ Niepotrzebne skreślić.