

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Žádost o udělení indispozičního volna

Jméno a příjmení zaměstnance	
Osobní číslo/útvár	
Den nástupu do zaměstnání	
Doba trvání od – do/počet dní indispozičního volna	
Žadatel Datum:	Podpis:
Schváleno* Datum:	Podpis:

* vyplní se v případě dodatečné žádosti po ukončení (uvést zejména datum a hodinu telefonické žádosti)



Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Žádost o udělení indispozičního volna

Jméno a příjmení zaměstnance	
Osobní číslo/útvár	
Den nástupu do zaměstnání	
Doba trvání od – do/počet dní indispozičního volna	
Žadatel Datum:	Podpis:
Schváleno* Datum:	Podpis:

* vyplní se v případě dodatečné žádosti po ukončení (uvést zejména datum a hodinu telefonické žádosti)