………………………………………….

Miejscowość i data

.……..……………………………

Imię i nazwisko pracownika

……………………………………

Aktualne stanowisko

……………………………………

Adres-e-mail/numer telefonu

Sz.P.

……..............................................

Imię i nazwisko przełożonego

……..............................................

………………………………………………

………………………………………………

Dane firmy

**WNIOSEK O ZMIANĘ STANOWISKA PRACY**

Zwracam się z prośbą o zmianę mojego stanowiska pracy z .......................................................

na ............................................ Moją prośbę motywuje tym, iż .................................................

................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

......................……………………………………………………………………………………………………………….

Z poważaniem,

....................................................

Imię i nazwisko, podpis