

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
Jednostka

.....
stanowisko

Do
Prorektora ds. Ogólnych

.....

I. Wniosek pracownika o wykonywanie pracy zdalnej/okazjonalnej pracy zdalnej*

Składam wniosek o możliwość wykonywania pracy zdalnej w dniach

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

Miejscem świadczenia pracy zdalnej będzie:

.....

W bieżącym roku kalendarzowym wykorzystałemdni pracy zdalnej, w tym
dni okazjonalnej pracy zdalnej*.

.....
data i podpis pracownika

II. Opinia bezpośredniego przełożonego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

Uzasadnienie** :

.....

.....

.....
data i podpis przełożonego

III. Decyzja Prorektora ds. Ogólnych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

Uzasadnienie** :

.....

.....

.....
data i podpis pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy tylko pracowników, o których mowa w art. 67¹⁹ § 6 Kodeksu pracy