

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
jednostka organizacyjna

WNIOSEK O PRACĘ ZDALNĄ

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej w dniu/dniach wskazanych poniżej w roku kalendarzowym: *:

miesiąc	dzień	nr adresu **	miesiąc	dzień	nr adresu **
I			VII		
II			VIII		
III			IX		
IV			X		
V			XI		
VI			XII		

* zgodnie z § 3 pkt 6 Porozumienia w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM, pracownik może skorzystać z pracy zdalnej, nie więcej jednak niż przez jeden dzień w miesiącu.

** jeden wybrany adres, należy wpisać nr wskazany w oświadczeniu pracownika w związku z wykonywaniem pracy zdalnej.

Kraków, dnia

.....
podpis pracownika

**Akceptacja
bezpośredniego przełożonego**

.....
data, podpis i pieczęć

Weryfikacja DSO CM

.....
podpis i pieczęć