Załącznik nr 3 do Porozumienia w sprawie
zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM
z dnia 6 kwietnia 2023 r.

…….....
Imię i nazwisko pracownika

…….....
jednostka organizacyjna

WNIOSEK O ZAPRZESTANIE WYKONYWANIA PRACY ZDALNEJ I PRZYWRÓCENIE POPRZEDNICH WARUNKÓW WYKONYWANIA PRACY

Na podstawie art. 67^{22} Kodeksu pracy wnoszę o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej z dniem ……. i przywrócenie poprzednich warunków wykonywania pracy.

……..……
data, podpis pracownika

Akceptacja bezpośredniego przełożonego:

……..……
data, podpis i pieczęć

Weryfikacja DSO CM

……..……..
podpis i pieczęć

Termin przywrócenia poprzednich warunków pracy: ……...

……..……..……..
Prorektor ds. CM/Z-ca Kanclerza ds. CM