Załącznik nr 3 do Porozumienia w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM z dnia 24 kwietnia 2024 r.

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

*Imię i nazwisko pracownika*

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

*jednostka organizacyjna*

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

Na podstawie art. 6722 Kodeksu pracy wnoszę o zaprzestanie z dniem ………………… wykonywania:

 pracy zdalnej

 pracy zdalnej dla pracowników szczególnie uprawnionych

Na podstawie art. 1881 § 6 Kodeksu pracy wnoszę o zaprzestanie z dniem ………………… wykonywania:

 pracy zdalnej w ramach elastycznej organizacji pracy

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*