Załącznik nr 2 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 PRACĘ ZDALNĄ

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej w dniu /dniach /wg harmonogramu wskazanych poniżej w roku kalendarzowym: 20..… \*:

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

\* zgodnie z § 3 ust. 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*