

.....  
*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: \*:

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*