Załącznik nr 2a 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..… zgodnie § 3 ust. 7 Porozumienia:

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

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

Uzasadnienie potrzeby korzystania z większego wymiaru pracy zdalnej niż określony w § 3 ust. 6 Porozumienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kraków, dnia ……………… …...……..................................

 *podpis pracownika*

**Opinia bezpośredniego przełożonego**

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

……..………………………….

*data, podpis i pieczęć*

## Weryfikacja DSO CM

##

## ……..………………..

 *podpis i pieczęć*

# Zgoda / brak zgody / akceptacja ze zmianą harmonogramu

Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………….……

…….……..…..……………..

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