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*