Załącznik nr 4 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**

**DLA PRACOWNIKA SZCZEGÓLNIE UPRAWNIONEGO**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej zgodnie z art. 6719 § 6 i § 7 Kodeksu pracy w okresie od …………………. do ………………..

Proponuję następujący harmonogram pracy zdalnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **harmonogram**  | **należy wskazać dzień/dni tygodnia****/wg harmonogramu**  | **nr adresu \***  |
|  1 dzień w tygodniu  |   |   |
|  2 dni w tygodniu  |   |   |
|  3 dni w tygodniu  |   |   |
|  4 dni w tygodniu  |   |   |
|  5 dni w tygodniu  |   |   |

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

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

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

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

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

……..……...…………….

*data i podpis pracownika*

# Sprawdzone pod względem merytorycznym

……..……………………….…..

*podpis i pieczęć pracownika DSO CM*

# Zgoda / brak zgody / akceptacja ze zmianą harmonogramu na ….... dni w tygodniu

…….……..…..……………..

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