Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 138/2020

Rektora PWSTE w Jarosławiu

z dnia 21.10.2020 r.

……………………………………….. Jarosław, dnia ……………………..

*imię i nazwisko*

………………………………………..

*stanowisko/jednostka organizacyjna*

………………………………………..

*numer telefonu kontaktowego*

**Kanclerz PWSTE w Jarosławiu**

***Wniosek o dopuszczenie do pracy zdalnej***

1. W związku z ……………………………………………………………………………..

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

(uzasadnienie)

wnioskuję o wyrażenie zgody na wykonywanie moich obowiązków pracowniczych w formie zdalnej.

1. Oświadczam, że:
2. jestem zdolny do pracy;
3. nie pozostaję na zwolnieniu lekarskim;
4. posiadam warunki lokalowe i techniczne do realizacji swoich obowiązków w formie pracy zdalnej;
5. wyrażam zgodę na wykonywanie moich obowiązków pracowniczych w formie zdalnej;
6. wykonywana przeze mnie praca zdalna spełni wymogi bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

.......................................................

data i podpis pracownika

Opinia kierownika jednostki organizacyjnej

.......................................................

data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

Zgoda/ brak zgody

.......................................................

data i podpis Kanclerza

\* - odpowiednio zaznaczyć i uzupełnić