Zielona Góra, dnia …………………………

Pieczęć Jednostki Organizacyjnej

**Kanclerz**

**Uniwersytet Zielonogórskiego**

**ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra**

**Wniosek**

**o ustalenie trybu pracy pracownika technicznego**

* + - 1. **Wypełnia wnioskodawca:**

Proszę o wyrażenie zgody na wykonywanie pracy na terenie zakładu pracy/zdalnie\* przez Pana/Panią\*:

………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko pracownika

Uzasadnienie wniosku:

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

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

…………………………………………….

Podpis Kierownika Pionu / Jednostki

* + - 1. **Decyzja:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykonywanie pracy zgodnie z wnioskiem.

* + - 1. **Uzasadnienie w przypadku odrzucenia wniosku:**

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

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

…………………………………………….

Podpis Kanclerza