Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Rektora Politechniki Koszalińskiej Nr 87/2020

z dnia 28 października 2020 r.

Koszalin, dnia ……………. 2020 r.

Imię i nazwisko………………………

Miejsce pracy…………………………..

**Do………………………………..**

*(bezpośredniego przełożonego)*

**Podanie pracownika o możliwość wykonywania pracy w trybie zdalnym**

Zwracam się z prośbą o możliwość wykonywania obowiązków określonych w umowie o pracę na stanowisku ………………………………………………………………….

poza stałym miejscem pracy, w miejscu zamieszkania …………….…………………… …………………………………………………………………………………………..

w okresie od …………………… do ………………….…….

Uzasadnienie:

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

Jednocześnie oświadczam, że:

* rodzaj pracy pozwala mi na wykonywanie jej w formie zdalnej,
* w miejscu wykonywania pracy zapewnione są odpowiednie warunki do jej świadczenia, w szczególności w zakresie przepisów BHP,
* posiadam narzędzia niezbędne do pracy zdalnej,
* nie pobieram zasiłku chorobowego.

………………………..

*podpis pracownika*

……………………………………………..

*opinia kanclerza/prorektora ds. kształcenia*

*…………………………………………………………….*

*decyzja rektora*