……………………………………..

(miejscowość i data)

…………………………………………...…

(imię i nazwisko pracownika)

………………………………………..….

(stanowisko)

……………………………………………

(jednostka organizacyjna)

JM Rektor

Zachodniopomorskiego Uniwersytetu

Technologicznego w Szczecinie

dr hab. inż. Jacek Wróbel, profesor ZUT

Wniosek o ustalenie indywidualnego rozkładu czasu pracy

Proszę o ustalenie na okres od ……..………… do ………………… indywidualnego rozkładu czasu pracy zgodnie z art. 1401 K. p. w niżej wymieniony sposób:

Poniedziałek od ……... do ……...

Wtorek od ……... do ……...

Środa od ……... do ……...

Czwartek od ……... do ……...

Piątek od ……... do ……... .

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

………………………………………………

(czytelny podpis pracownika)

……………………………..……………..…….

pieczątka i podpis
kierownika komórki organizacyjnej zatrudniającej pracownika

……………………………..……………..…….

pieczątka i podpis kierownika
komórki organizacyjnej (Dziekan/Prorektor/Kanclerz/Kwestor)

\*niepotrzebne skreślić