

Jednostka organizacyjna .....

Do Rektora/Kanclerza

Proszę o wyrażenie zgody na pracę Pani/Pana .....

(imię i nazwisko, stanowisko pracownika)

w dniu/dniach ..... w godzinach....., co stanowi

zgodnie z art. 151. § 1. Kodeksu Pracy pracę w godzinach nadliczbowych związanych ze  
szczególnymi potrzebami pracodawcy, tj. ....

(cel pracy uzasadniający jej konieczność)

Jednocześnie proszę o wyrażenie zgody na przebywanie w/w pracownika w pomieszczeniach  
przeznaczonych do pracy tj. .... poza zwykłymi godzinami

(określenie miejsca tj. wskazanie budynku i pokoju)

pracy.

data .....

.....

Kierujący jednostką/pionem

.....

Rektor/Kanclerz

---