*Załącznik Nr 12*

*Zarządzenia Nr 49/2019*

*Rektora UMCS*

Lublin, dnia **……………………....**

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

(pieczęć nagłówkowa jednostki organizacyjne pracodawcy)

*Znak sprawy:* /20… **Pan/i**

 **Rektor/Prorektor/Kanclerz**

 **w/m**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o **wyrażenie zgody na wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych**:

w dniach: od….………..........do……........ w godzinach: od ……………….do………….

w dniach: od….………..........do……........ w godzinach: od ……………….do………….

w dniach: od….………..........do……........ w godzinach: od ……………….do………….

przez………………………………………………….............................................................

*(imię i nazwisko pracownika/ów, jednostka organizacyjna)*

Rodzaj i zakres pracy do wykonania:

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

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

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych:

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

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

*(podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego)*

**DECYZJA REKTORA/PROREKTORA/KANCLERZA**

 **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na pracę**

*oraz na gratyfikację za pracę* ***w godzinach nadliczbowych:***

***w pierwszej kolejności udzielenie w/w pracownikowi/pracownikom czasu wolnego***

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

 *(podpis i pieczęć)*

------------------------------------

\* niepotrzebne skreślić