*Załącznik Nr 13*

*Zarządzenia Nr 49/2019*

*Rektora UMCS*

Lublin, dnia ………………………………….

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

(pieczęć nagłówkowa jednostki organizacyjnej pracodawcy)

 Pan/i

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

 (imię i nazwisko pracownika)

**U D Z I E L E N I E CZASU WOLNEGO**

**na podstawie zgody na wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych**

**nr........................................ z dnia ........................................**

**za pracę w godzinach nadliczbowych** (na podstawie art. 151² §1 Kodeksu Pracy):

w dniu: ………………………………………………………………………………….

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

**Udzielam czasu wolnego:**

w dniu: …………………………………………………………………………………..

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

 …………………………………………

 *(podpis bezpośredniego przełożonego/kierownika jednostki)*

…………………………………………

 *(podpis pracownika)*