*Załącznik Nr 14*

*Zarządzenia Nr 49/2019*

*Rektora UMCS*

Lublin, dnia ………………….

**Wniosek o zmianę systemu czasu pracy**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę systemu czasu pracy z …………………………………. na ……………………………………………….. od dnia ………………………………………….. dla Pana/i ………………………………………….. zatrudnionego/nej w …………………………………………………………………………….

 Zmiana systemu czasu pracy spowodowana jest ………………… ………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………….……………………………..

 Bezpośredni przełożony data i podpis

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

 …………..…………………………

 Rektor/Prorektor/Kanclerz