…………………………………………………

…………………………………

data wpływu
do Biura Zarządzania Kadrami

imię i nazwisko

…………………………………………………

stanowisko

…………………………………………………

jednostka organizacyjna

 **Rektor/Kanclerz[[1]](#footnote-1)**

 **Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach**

# **Wniosek pracownika o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej**

Na podstawie art. 6722 § 1 Kodeksu pracy wnoszę o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej
i przywrócenie poprzednich warunków wykonywania pracy. Jako termin przywrócenia dotychczasowych warunków wykonywania pracy proponuję dzień ……………………………[[2]](#footnote-2).

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku porozumienia z pracodawcą w kwestii terminu przywrócenia poprzednich warunków wykonywania pracy, jestem zobowiązana/y stawić się w dotychczasowym miejscu pracy w dniu następującym po upływie 30 dni od dnia otrzymania przez pracodawcę niniejszego wniosku.

 …………………… ………………………………………

 data podpis pracownika

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. zgodnie z art. 6722 § 1 Kodeksu pracy ustalony przez strony termin przywrócenia poprzednich warunków wykonywania pracy nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia otrzymania wniosku [↑](#footnote-ref-2)