Załącznik nr 4

do Porozumienia o zasadach wykonywania pracy zdalnej w UEP

..................., dnia ..........roku

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

(imię i nazwisko Pracownika)

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

(jednostka organizacyjna)

**Wniosek o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej**

**i przywrócenie poprzednich warunków wykonywania pracy**

W oparciu o art. 6722 § 1 k.p. wnoszę o zaprzestanie wykonywania przeze mnie pracy zdalnej i przywrócenie poprzednich warunków wykonywania pracy. Jako termin przywrócenia poprzednich warunków wykonywania pracy proponuję ................................ roku, nie dłużej niż 30 dni od dnia otrzymania wniosku.

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

(data i podpis Pracownika)