

Załącznik nr 1

Polecenie wykonania pracy zdalnej

Z uwagi na
..... w dniach od
do / bezterminowo* ma Pani/ Pan wykonywać pracę
zdalną w miejscu zamieszkania/inne*

.....
/imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego
lub osoba działającej z upoważnienia pracodawcy/
/dział, stanowisko/

**niepotrzebne skreślić*
