

Poznań, dnia r.

Imię i nazwisko:

.....

Jednostka:

.....

Stanowisko:

.....

(dane bezpośredniego przełożonego)

.....

Akademii Wychowania Fizycznego
im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZGODY
NA POWIERZENIE PRACOWNIKOWI PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH**

Niniejszym wnoszę o udzielenie zgody na powierzenie pracownikowi pracy w godzinach nadliczbowych:

1. Imię i nazwisko pracownika :

2. Jednostka :

3. Stanowisko:

4. Przewidywany termin wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych:

.....

5. Szacowana maksymalna liczba godzin nadliczbowych:

.....

6. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis bezpośredniego przełożonego pracownika)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na powierzenie pracownikowi pracy w godzinach nadliczbowych w nadgodzinach we wskazanym powyżej okresie.

.....

(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę
albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu
pracodawcy)

* - niepotrzebne skreślić