

Poznań, dnia r.

Imię i nazwisko pracownika:

.....

Jednostka:

.....

Stanowisko:

.....

.....

Akademii Wychowania Fizycznego

im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY
NA PRACĘ W GODZINACH NADLICZBOWYCH
(POWYŻEJ DWÓCH GODZIN W CIĄGU DNIA PRACY)**

Niniejszym wnoszę o udzielenie zgody na pracę w godzinach nadliczbowych:

1. Termin wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych:

.....

2. Szacowana maksymalna liczba godzin nadliczbowych:

.....

3. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Za pracę w godzinach nadliczbowych proszę o udzielenie mi czasu wolnego w terminie uzgodnionym z moim bezpośrednim przełożonym, do końca okresu rozliczeniowego.

.....

(podpis pracownika)

Opinia bezpośredniego przełożonego:

.....

.....

.....

.....

(podpis bezpośredniego przełożonego)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....

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

* - niepotrzebne skreślić