*Załącznik nr 1 do zarządzenia Rektora UG nr 142/R/20*

**WNIOSEK PRACOWNIKA**

**O PRACĘ ZDALNĄ W TRAKCIE KWARANTANNY LUB IZOLACJI**

…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, stanowisko i jednostka organizacyjna)

Informuję, że od ……………………………………………….podlegam kwarantannie/ izolacji w  warunkach domowych\* do …………………………………………………………..

W związku z powyższym uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na pracę w trakcie kwarantanny/ izolacji w warunkach domowych\*.

Oświadczam, że miejsce wykonywania pracy zdalnej spełnia wszelkie wymogi bhp, w zakresie wykonywanej pracy.

Oświadczam, że jestem zdolna/y do wykonywania pracy zdalnej.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zarządzeniem nr 142/R/20 z dnia 9 grudnia 2020 roku w  sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej przez pracowników UG w okresie skierowania na kwarantannę lub izolację w warunkach domowych, zgodnie z którym zobowiązuję się pracować i które zobowiązuję się przestrzegać.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie przerwać pracę oraz poinformować przełożonego w przypadku pogorszenia stanu zdrowia, braku zdolności do jej wykonywania lub zmiany warunków pracy.

\*niepotrzebne skreślić