

Wniosek w sprawie udzielenia zgody na powierzenie pracy w godzinach nadliczbowych

Proszę o udzielenie zgody na powierzenie pracownikowi pracy w godzinach nadliczbowych :

Imię i nazwisko pracownika :

Jednostka :

Stanowisko:

Przewidywany termin wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych:

Szacowana maksymalna liczba godzin nadliczbowych:

Sposób rekompensaty: czas wolny*wynagrodzenie za godziny nadliczbowe*

Uzasadnienie :

Data i podpis pracownika

Data i podpis bezpośredniego przełożonego

Decyzja Kanclerza