

pieczęć nagłówkowa pionu/institutu/departamentu

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 173/2020.RW
Rektora PPUZ w Nowym Targu
z dnia 3 listopada 2020 r.

miejsowość, data

Nowy Targ,

Poświadczenie pracy zdalnej

Poświadczam, że Pani/Pan

imię i nazwisko pracownika

jednostka PPUZ

- przebywająca/przebywający na kwarantannie/kwarantannie automatycznej
- nie objęta/objęty izolacją ani kwarantanną, ale z bliskim kontaktem z osobą zakażoną SARS-CoV-2
- skierowany do pracy zdalnej przez Rektora

w czasie od dnia

data

do dnia

data

świadczył/a pracę w trybie zdalnym.

podpis bezpośredniego przełożonego

W związku ze świadczeniem pracy zdalnej, proszę o wypłatę pracownikowi jak wyżej 100% wynagrodzenia za okres jak wyżej.

podpis i pieczęć prorektora/dyrektora instytutu/dyrektora departamentu