
(miejsowość i data)

(dane pracownika + stanowisko)

WNIOSEK PRACOWNIKA O SKRÓCENIE TYGODNIA PRACY

Niniejszym wnoszę o wprowadzenie w stosunku do mnie od dnia ____ roku systemu skróconego tygodnia pracy. W systemie tym chciałbym świadczyć pracę w następującym rozkładzie czasu pracy, tj.:

- a. w poniedziałki – czwartki w godzinach od 8:00 – 18:00;
- b. piątek – dzień wolny.

Swoją prośbę uzasadniam koniecznością uczęszczania na zajęcia na studiach podyplomowych. Proszę o pozytywne rozpatrzenie niniejszego wniosku.

(data i podpis Pracownika)

(data i podpis Pracodawcy)

UWAGA! Wszystkie zamieszczone na stronach ifirma.pl treści (artykuły, wpisy, analizy, instrukcje oraz wzory dokumentów) mają charakter informacyjny i edukacyjny, a ich stan prawny jest aktualny na dzień publikacji. Żadna treść nie stanowi wykładni prawa, opinii prawnej czy podatkowej. Wzory dokumentów zamieszczone na stronach ifirma.pl wymagają dostosowania do indywidualnych potrzeb. IFIRMA SA zastrzega sobie prawo do zmiany treści na stronach ifirma.pl, w szczególności w przypadku zmiany przepisów prawa. Treści prezentowane na łamach witryny objęte są prawami autorskimi, a ich kopiowanie, przetwarzanie, publikowanie oraz wykorzystywanie (poza wzorami do tego przeznaczonymi), jest zabronione i stanowi naruszenie przepisów Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.