**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z POROZUMIENIEM PRACODAWCY I ZAKŁADOWYCH ORGANIZACJI ZWIĄZKOWYCH**

**ORAZ ZASADAMI PRACY ZDALNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że dnia zapoznałem/am się z *Porozumieniem pracodawcy* i zakładowych organizacji związkowych zawartym 04 maja 2023 roku na podstawie art. 6720 § 1 Kodeksu Pracy i *„Zasadami pracy zdalnej w Uniwersytecie Gdańskim”* wprowadzonymi ww. Porozumieniem oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.......................................

*podpis pracownika*

*........................................................................................................................................................................Odciąć*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z POROZUMIENIEM PRACODAWCY I ZAKŁADOWYCH ORGANIZACJI ZWIĄZKOWYCH**

**ORAZ ZASADAMI PRACY ZDALNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że dnia zapoznałem/am się z *Porozumieniem pracodawcy* i zakładowych organizacji związkowych zawartym 04 maja 2023 roku na podstawie art. 6720 § 1 Kodeksu Pracy i *„Zasadami pracy zdalnej w Uniwersytecie Gdańskim”* wprowadzonymi ww. Porozumieniem oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.......................................

*podpis pracownika*