Lublin, dnia ………..………..………….

**Zlecenie wykonania pracy w godzinach nadliczbowych**

Zlecam wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych:

w dniu ........................................................... od godz. ................ do godz. …………..

na stanowisku pracy ….........................................................................

pani/panu ……………..………………………………………………

Cel / zakres pracy do wykonania ................................................................................................. ………………………………………………............................................................................... …………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych/ zgodnie z art. 151 § 1 ust. 2 (szczególne potrzeby pracodawcy) ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………

 ………………………………………………….

 *(pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)*

 ……………………………………………….

 *(podpis pracownika przyjmującego zlecenie) …………………………………………………..*

 *akceptacja Prorektora ds.Organizacji i Rozwoju Uczelni lub Kanclerza*

*--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

Lublin, dnia ………..………..………….

**Zlecenie wykonania pracy w godzinach nadliczbowych**

Zlecam wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych:

w dniu ........................................................... od godz. ................ do godz. …………..

na stanowisku pracy ….........................................................................

pani/panu ……………..………………………………………………

Cel / zakres pracy do wykonania ................................................................................................. ………………………………………………............................................................................... …………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych/ zgodnie z art. 151 § 1 ust. 2 (szczególne potrzeby pracodawcy) ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………

 ………………………………………………….

 *(pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)*

 ……………………………………………….

 *(podpis pracownika przyjmującego zlecenie) …………………………………………………..*

 *akceptacja Prorektora ds.Organizacji i Rozwoju Uczelni lub Kanclerza*