



Dyrektor Lubelskiego Centrum Ekonomiczno – Administracyjnego Oświaty

Załącznik nr 5 do Regulaminu pracy zdalnej w Lubelskim Centrum  
Ekonomiczno-Administracyjnym Oświaty

Lublin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko pracy / komórka organizacyjna)

### **Wniosek o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej**

W związku z .....  
wnioskuję o zaprzestanie przez Panią/Pana wykonywania pracy zdalnej i przywrócenie  
poprzednich warunków pracy od dnia.....

.....  
(podpis Dyrektora LCEAO lub osoby upoważnionej)