

**INFORMACJA PRACOWNIKA O ZMIANIE WARUNKÓW
LOKALOWYCH I TECHNICZNYCH**

.....
(data, miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(departament)

.....
(oznaczenie pracodawcy)

**INFORMACJA PRACOWNIKA O ZMIANIE WARUNKÓW LOKALOWYCH I
TECHNICZNYCH**

Informuję, iż w dniu miała miejsce zmiana warunków lokalowych i technicznych uniemożliwiająca mi dalsze wykonywanie pracy zdalnej.

.....
(podpis pracownika)

W związku z powyższą informacją cofam wykonywanie pracy zdalnej z dniem.....

.....
(podpis pracodawcy)