

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko pracownika pracownika)

.....
(departament)

PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA KONTROLI WYKONYWANIA PRACY ZDALNEJ

W dniupodczas przeprowadzonej przez
kontroli wykonywania pracy zdalnej w miejscu zamieszkania stwierdzono uchybienia w
zakresie.....polegające na:

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

W związku z powyższym zobowiązuję Panią(a) do usunięcia w/w uchybień i poinformowanie
o tym pracodawcę w terminie do..... W przypadku nie
usunięcia uchybień w wyznaczonym terminie zostanie cofnięta zgoda na wykonywanie pracy
zdalnej.

.....
data i podpis pracodawcy