

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(stanowisko)

.....  
(nazwa zakładu pracy)

### Wniosek o stosowanie systemu skróconego tygodnia pracy

Na zasadzie art. 143 kodeksu pracy, proszę o zastosowanie w stosunku do mnie skróconego tygodnia pracy od dnia ..... Po zmianie systemu czasu pracy chciał(a)bym wykonywać pracę w dni: .....

.....  
(wymienić dni)

w godzinach: .....

Uzasadniając moją prośbę, wskazuję że: .....

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

.....  
(podpis pracownika)