Ректору СГУПС

 Манакову А.Л.

 (Фамилия Имя Отчество)

 (должность)

 (подразделение)

Заявление

(о переводе на дистанционную работу)

 В связи с распространением коронавирусной инфекции (2019-nCoV) и на основании приказа ректора СГУПС № 91 от 3 апреля 2020 года «О режиме работы с 6 по 30 апреля 2020 г. включительно» прошу разрешить выполнять свою трудовую функцию дистанционно с 6 по 30 апреля 2020 года включительно и находиться в рабочее время по месту выполнения трудовой функции:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*указать место жительства Работника или место пребывания Работника*)

 Выражаю согласие на использование для выполнения трудовых обязанностей дистанционно:

- личного персонального компьютера (ноутбука, планшета и пр.)

- личного мобильного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать номер телефона)

Обязуюсь обеспечить наличие доступа к сети Интернет и Wi-Fi для выполнения своих трудовых функций дистанционно.

 (Подпись)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.