Iktatószám:

**ÉRTESÍTÉS**

**IDEIGLENES OTTHONI MUNKAVÉGZÉS MEGSZÜNTETÉSÉRŐL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |   |
| munkakör: |  |
| Szervezeti egység megnevezése: |   |
| Adóazonosító jele: |   |
| Személyügyi törzsszáma: |   |

Tisztelt Munkatársam!

Értesítem, hogy a(z) ……….….. iktatószámú megállapodásban engedélyezett ideiglenes otthoni munkavégzésének lehetőségét 2020. május …….… napjától kezdődően megszüntetem.

Kérem, hogy a következő beosztás szerinti munkanapján a szokásos egyetemi munkavégzési helyén szíveskedjék munkavégzés céljából megjelenni.

Budapest, 2020. május …..

|  |  |
| --- | --- |
|   | Munkáltatói jogkör gyakorlója |