Załącznik nr 3 do Regulaminu Pracy Uniwersytetu Opolskiego[[1]](#footnote-1)

…………., ……… 20.... r.

(miejscowość, data)

……...……………………….

………………………………

(imię i nazwisko pracownika)

………………………………

(dział)

………………………………

(stanowisko)

……………………………………

(oznaczenie pracodawcy)

Wniosek o zwolnienie od pracy   
w związku z działaniem siły wyższej

Na podstawie art. 1481 § 3 Kodeksu pracy, wnoszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy

z powodu ………………………………………………………………………………………….

(określić rodzaj siły wyższej, fakt choroby lub wypadku   
w związku z którym niezbędna jest natychmiastowa obecność pracownika)

Proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w wymiarze\*:

……………………….. dni, od dnia ……………………….. do dnia ………………………..\*\*

(podać liczbę dni – maksymalnie

2 dni w roku kalendarzowym)

……………………….. godzin, w dniu …………od godz.….. do godz. …………………….\*\*

(podać ilość godzin – maksymalnie   
 16 godz. w roku kalendarzowym)

……………………….

(podpis pracownika)

----

\* O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy – w dniach albo godzinach – decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.

\*\* właściwie zaznaczyć

1. W brzmieniu nadanym przez § 1 pkt 43 Zarządzenia nr 46/2025 Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 20 maja 2025 r. w sprawie: zmiany i ogłoszenia tekstu jednolitego zarządzenia nr 38/2019 Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 11 września 2019 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Pracy Uniwersytetu Opolskiego. [↑](#footnote-ref-1)