

# WNIOSEK O ZMIANĘ FORMY ZATRUDNIENIA

Dane Pracownika:

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_

**PESEL:** \_\_\_\_\_

**Stanowisko (obecne):** \_\_\_\_\_

**Data zatrudnienia:** \_\_\_\_\_

Proponowana zmiana formy zatrudnienia:

Forma zatrudnienia przed zmianą: \_\_\_\_\_

Forma zatrudnienia po zmianie: \_\_\_\_\_

Uzasadnienie wniosku:

Proszę o zmianę formy zatrudnienia z dotychczasowej na wskazaną powyżej z dniem \_\_\_\_\_. Zmiana ta jest motywowana następującymi względami:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Oświadczenia i zgody:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią wniosku oraz, że podane informacje są prawdziwe. Wyrażam zgodę na zmianę formy zatrudnienia zgodnie z powyższym wnioskiem.

**Data i podpis pracownika:**

Data

\_\_\_\_\_

Podpis

\_\_\_\_\_

**Decyzja pracodawcy:**

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie.

Wniosek został rozpatrzony negatywnie.

Uzasadnienie decyzji pracodawcy:

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

**Data i podpis pracodawcy:**

Data

\_\_\_\_\_

Podpis

\_\_\_\_\_

**Podpis pracownika**

**Podpis pracodawcy**

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-specjalista.com/wniosek-o-zmiane-formy-zatrudnienia-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-specjalista.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.