1.számú Irányító Testületi körlevél melléklet

**Bejelentés**

**Covid19 járványügyi helyzethez köthető megbetegedésről/akadályoztatásról**

|  |  |
| --- | --- |
| NÉV |  |
| SZERVEZETI EGYSÉG |  |
| KARANTÉN TÍPUSA \* | ÖNKÉNTES / HATÓSÁGI |
| KARANTÉN VÁRHATÓ IDŐTARTAMA (TÓL-IG) |  |
| KARANTÉN IDŐSZAK ALATT HOME OFFICE MUNKAVÉGZÉST VÁLLALT-E?\* | IGEN / NEM |

* megfelelő aláhúzandó

Megjegyzés:

1. Hivatalos karantén esetén kérjük a határozat csatolását!
2. Home office elrendelése esetén a közvetlen munkahelyi vezető jóváhagyása szükséges előzetes egyeztetéssel. A felettes vezető a jóváhagyásról a munkaugy@sze.hu címen értesíti a Humánerőforrás Igazgatóságot.
3. Amennyiben a karantén ideje alatt nem történik home office munkavégzés, a távollétet igazolni szükséges, betegség esetén a szokásos orvosi igazolással.

Győr, 2020……………………………………..

 dolgozó aláírása