

Załącznik do *Regulaminu wystawiania legitymacji służbowych*
nauczycielom akademickim zatrudnionym w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym



Warszawski Uniwersytet Medyczny

Ul. Żwirki i Wigury 61

02-091 Warszawa

Warszawa, dnia

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

Wniosek o wystawienie legitymacji służbowej

Proszę o wystawienie:

- ☐ legitymacji służbowej
- ☐ duplikatu legitymacji służbowej

poświadczającej zatrudnienie na stanowisku nauczyciela akademickiego w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

.....
podpis pracownika

Potwierdzam odbiór legitymacji służbowej oraz zapoznanie się z treścią *Regulaminu wystawiania legitymacji służbowych nauczycielom akademickim zatrudnionym w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym*.

.....
Data, podpis pracownika

*- proszę skreślić niepotrzebne