Załącznik nr 1 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.

Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej legitymacji służbowej / duplikatu legitymacji służbowej\* /   
w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy, najpóźniej w ostatnim dniu zatrudnienia,   
w Dziale Personalnym.

……..................................................

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