……………………………… dnia ……………………………………… r.

*(miejscowość)*

……………………………………………

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………

*(jednostka organizacyjna)*

**WNIOSEK O WYDANIE**

* Elektronicznej Legitymacji Służbowej Nauczyciela Akademickiego\*
* duplikatu Elektronicznej Legitymacji Służbowej Nauczyciela Akademickiego \*

Wyrażam zgodę na potrącenie z wynagrodzenia należności za wystawienie Elektronicznej Legitymacji Nauczyciela Akademickiego w wysokości 15 zł.

…………………………………………………………………

*(podpis pracownika)*

\* zaznaczyć właściwe

Potwierdzam odbiór legitymacji

…………………………………………………………………

*(data i podpis pracownika)*