

..... dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(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)