

Załącznik Nr 1
do Regulaminu Organizacyjnego
Urzędu Gminy Lubawa

WZÓR

EWIDENCJA LEGITYMACJI SŁUŻBOWYCH PRACOWNIKÓW URZĘDU GMINY LUBAWA

l.p.	Wydanie				Zwrot z powodu:				Podpis zwracającego	
	Data	Nr legitymacji	Nazwisko i imię	Podpis otrzymującego	Zmiana nazwiska, zmiana stanowiska pracy	Uszkodzenia, zniszczenia	Nieobecność trwająca dłużej niż 1 miesiąc	Ustania stosunku pracy		Utraty (przyczyna wg. oświadczenia)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.


WÓJT
 mgr inż. Tomasz Ewertowski