
Imię i Nazwiska Nauczyciela

Adres zamieszkania

Bydgoszcz, dnia _____

J.M. Rektor

Akademii Muzycznej
Imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy

Wniosek o wydanie legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego

Zwracam się z prośbą o *(zaznaczyć właściwe)*:

- wydanie legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego
- wydanie duplikatu legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego
- wymianę legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego

poświadczającej zatrudnienie na stanowisku nauczyciela akademickiego w Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:

- 1) przesłania na adres email: kadry@amfn.pl aktualnej kolorowej fotografii o wymiarach co najmniej 500x625, w rozdzielczości co najmniej 300 dpi, przedstawiającej wizerunek twarzy w sposób określony w przepisach prawa właściwych dla wydawania dowodów osobistych,
- 2) zwrotu lub przedłożenia celem unieważnienia legitymacji służbowej do Działu Kadr w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy, najpóźniej w ostatnim dniu mojego zatrudnienia,
- 3) dołączenia do wniosku dowodu wpłaty należności z tytułu wydania legitymacji służbowej wniesionej na rachunek bankowy uczelni 38 1240 3493 1111 0000 4279 1373 (tytuł wpłaty – LEGITYMACJA SŁUŻBOWA).

Podpis Pracownika