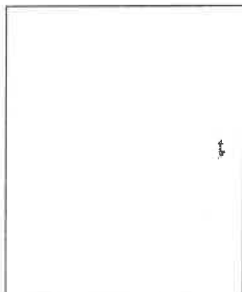


Wzór legitymacji służbowych

LEGITYMACJA NR/.....



Ważna na rok

.....
(Podpis posiadacza legitymacji)

Ważność legitymacji przedłużono na rok:

.....

.....
.....
.....

Pieczęć pracodawcy

Nazwisko.....

Imię

jest zatrudniona/y w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Słupsku

na stanowisku

Data wydania legitymacji r.

.....
Podpis pracodawcy

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 22/2013
Dyrektora PCPR
z dnia 1 marca 2013 r.

Rejestr wydanych legitymacji służbowych

Lp.	Data wystawienia	Nr legitymacji	Imię i nazwisko pracownika	Stanowisko służbowe	Potwierdzenie odbioru	Data zwrotu legitymacji
1	2	3	4	5	6	7