\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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](mailto: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