KARTA OBIEGOWA

W ZWIĄZKU Z ROZWIĄZANIEM UMOWY O PRACĘ

………………………………..

Pieczęć firmowa

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………
2. Rozwiązanie umowy o pracę z dniem ………………………………………………………………………………
3. Stanowisko ……………………………………………………………………………………………………………………….
4. Komórka organizacyjna …………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa komórki w której należy się rozliczyć** | **Data** | **Podpis i pieczęć pracownika rozliczającego z posiadanego mienia** |
| KANCLERZ |  |  |
| KWESTOR |  |  |
| BEZPOŚREDNI PRZEŁOŻONY |  |  |
| REKTORAT |  |  |
| BIBLIOTEKA |  |  |
| KWESTURA (DZIAŁ PŁAC/SPRAW SOCJALNYCH) |  |  |
| DZIAŁ NAUCZANIA (DOTYCZY TYLKO NAUCZYCIELI AKADEMICKICH) |  |  |

………………………………….

Miejscowość i data