Załącznik nr 5

WZÓR

**Karta zwrotu legitymacji służbowej**

**pracownika Państwowej Inspekcji Pracy**

1. Imię i nazwisko pracownika:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Stanowisko służbowe:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Jednostka organizacyjna PIP i komórka organizacyjna pracownika:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Numer legitymacji służbowej:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Data zwrotu:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Jednostka organizacyjna PIP, w której dokonano zwrotu:

………………………………………………………………….……………………………….

Podpis pracownika zwracającego legitymację:

………………………………………….

Podpis pracownika komórki właściwej do spraw osobowych przyjmującego legitymację:

……………………………………….