



Kraków, dnia .....

**WNIOSEK O WYDANIE ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ  
NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO LUB JEJ DUPLIKATU**

**Imię i nazwisko Pracownika:** .....

**Sz. P.**

**Prof. UAFM dr Klemens Budzowski**

**Rektor**

**Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie**

**Wnoszę o (proszę zaznaczyć „X” właściwe):**

Wydanie legitymacji	
Duplikat z powodu utraty zagubienia lub zniszczenia	
Duplikat z powodu zmiany danych osobowych	

1. W załączeniu przesyłam kolorowe zdjęcie w formacie JPG o wymiarach w rozdzielczości co najmniej 300 dpi, przedstawiająca wizerunek twarzy osoby w sposób określony w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2020 r. poz. 332).
2. W załączeniu przesyłam potwierdzenie przelewu tytułem „legitymacja służbowa nauczyciela akademickiego” na rachunek bankowy Bank PKO BP S.A. 59 1020 2892 0000 5502 0142 2914.

.....  
*(podpis nauczyciela akademickiego)*

---

**Wypełnia Dział Spraw Osobowych :**

Data przyjęcia wniosku: .....

Data wydania legitymacji: .....

Data odbioru legitymacji: .....

.....  
*(podpis Pracownika Działu Spraw Osobowych)*



Kraków dn. ....

## OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

**Imię i nazwisko Pracownika:** .....

Oświadczam iż w przypadku rozwiązania/wygaśnięcia umowy o pracę zawartej z Uniwersytetem Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie zobowiązuję się do zwrotu elektronicznej legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego.

.....  
*(podpis nauczyciela akademickiego)*

---

### Wypełnia Dział Spraw Osobowych :

Potwierdzam odbiór elektronicznej legitymacji służbowej nauczyciela akademickiego.

Kraków dn. ....

.....  
*(podpis Pracownika Działu Spraw Osobowych)*