

Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr r.

OSOBA WNIOSKUJĄCA

Imię i nazwisko:

Stanowisko / funkcja:

Komórka organizacyjna (symbol zgodny z Regulaminem organizacyjnym):

.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DOSTĘPU / DUPLIKATU KARTY DOSTĘPU DO BUDYNKU

Wnoszę o wydanie karty dostępu do * (zaznacz właściwe):

☐ budynku przy ul. Straszewskiego 21-22, Kraków; stref/strefy:

☐ budynku przy ul. Warszawskiej 5, Kraków;

☐ budynku przy ul. Piłsudskiego 24a, Bytom; stref/strefy:

dla (imię i nazwisko):

na okres: od dd.mm.rrrr r. do dd.mm.rrrr r.

w związku z (rodzaj obowiązków / świadczonej usługi):

(podpis osoby wnioskującej)

(data i podpis Kanclerza AST)

Potwierdzam odbiór karty i zapoznanie się
z Regulaminem wydawania i korzystania
z systemu kart dostępu:

(data i podpis osoby odbierającej kartę)