

Kościerzyna, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna)

Burmistrz Miasta Kościerzyna

W N I O S E K

W związku z zatrudnieniem w Urzędzie Miasta Kościerzyna proszę o wystawienie karty eListy. Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z treścią Zarządzenia nr 0050.94.2025r w sprawie wprowadzenia systemu elektronicznej rejestracji czasu pracy w Urzędzie Miasta Kościerzyna.

.....
(podpis pracownika)

.....
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

Potwierdzenie odbioru karty systemu eLista

Poniższym podpisem potwierdzam odbiór karty systemu eLista o nr:

.....
(data, podpis pracownika)