

KARTA OBIEGOWA ZWKF
(zakończenie stosunku pracy)

Zaświadczą się, że Pan/i
(podać tytuł, imię i nazwisko)

zatrudniony/a na stanowisku

w jednostce

do dnia

nie ma żadnych zobowiązań wobec niżej wymienionych komórek organizacyjnych Uczelni:

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Pieczęć, podpis, data
1.	Kierownik zatrudniającej jednostki	
2.	Biblioteka ZWKF (wypożyczalnia) – p. J. Biernacka Budynek Główny, pok. 103a	
3.	Związek zawodowy	
4.	Dział Administracyjno-Techniczny – p. D. Kowalewska Budynek Główny, pok. 121 – telefon komórkowy do celów służbowych – pilot – szlaban parkingowy	
5.	Stanowisko ds. IT – p. G. Śnieguła Budynek Fizjoterapii, pok. 414 – poczta elektroniczna – dostęp do programów (ERP, BAZUS, EOD) – identyfikator pracowniczy	
6.	Stanowisko ds. Promocji i Karier – p. A. Berdowska Budynek Fizjoterapii, pok. 429 – dane na stronie www	
7.	Dział Kadr i Płac, Budynek Główny AWF Poznań, pok. 112	
	– Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa	
	– sprawy socjalne	
	– ubezpieczenie grupowe	
	– legitymacja służbowa nauczyciela akademickiego	
8.	Inwentaryzacja – p. W. Kotwicka Budynek Główny, pok. 119 – odpowiedzialność materialna	
9.	Sekcja Księgowości ZWKF – p. M. Chruścik Budynek Główny, pok. 122c	