**Załącznik nr 2**

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

NALEŻY WYPEŁNIAĆ DANYMI LUB ZAZNACZAĆ () JEDYNIE POLA OBRAMOWANE GRUBĄ LINIĄ

**Data złożenia wniosku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□ rok □** | | | | **□ miesiąc □** | | **□ dzień □** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wskaż poniżej** () **przyczynę (tylko jedną) złożenia wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kod | Przyczyna | opłata zł |
|  | A | Wydanie legitymacji | 22,00 |
|  | B | Duplikat z powodu utraty zagubienia lub zniszczenia | 33,00 |
|  | C | Duplikat z powodu zmiany danych osobowych | 33,00 |

**Dane wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| □ imię lub imiona □ |
|  |
| □ nazwisko □ |
|  |
| □ numer PESEL □ |
|  |

**Stosunek pracy – umowa o pracę:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | na czas nieokreślony (ważność legitymacji - rok) |
|  | na czas określony (ważność legitymacji - semestr) |

**Pamiętaj aby wraz z wnioskiem przekazać zdjęcie do legitymacji w formie elektronicznej (obowiązkowe) oraz dowód wpłaty (opcjonalne).**

**Oświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | prześlę zdjęcie zapisane w pliku, który w nazwie zawierać będzie mój numer PESEL na adres elsna@umcs.lublin.pl |
|  | wprowadzę zdjęcie elektroniczne na moim profilu w USOSweb -> DLA WSZYSTKICH -> zdjęcie do legitymacji |
|  | dostarczę dowód wpłaty na adres mailowy elsna@umcs.lublin.pl |

**Istotne uwagi (możesz tu również podać numer telefonu do kontaktu)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | podpis nauczyciela |

STRONA **1** Z **2**

**Data przyjęcia wniosku przez Centrum Kadrowo-Płacowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ rok □ | | | | □ miesiąc □ | | □ dzień □ | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć | podpis pracownika |

**WYPEŁNIA PRACOWNIK Sekcji ds. Systemów Toku Studiów UMCS**

**Data przyjęcia wniosku przez Sekcję ds. Systemów Toku Studiów UMCS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ rok □ | | | | □ miesiąc □ | | □ dzień □ | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  | |
| pieczęć | podpis pracownika | |

STRONA **2** Z **2**