



WNIOSEK

o udostępnienie całości / części dokumentacji pracowniczej*)

1. Imię i nazwisko
2. Adres do korespondencji
3. Nazwisko używane w okresie zatrudnienia
4. Data urodzenia
5. Telefon kontaktowy
6. Proszę o wydanie (określić jaka kopia dokumentacji będzie do wydania – całość dokumentacji pracowniczej, czy część – jeśli część, to co należy skopiować)
.....
.....
.....
7. Proszę o wydanie dodatkowo (z zakresu dokumentacji związanej ze stosunkiem pracy określonej w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokumentacji pracowniczej (Dz. U. z 2018, poz. 2369)
.....
.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

8. Potwierdzam odbiór: oryginałów / uwierzytelnionych kserokopii całości / części dokumentacji pracowniczej.*)

.....
(data i podpis wnioskodawcy / odbierającego)

Zabrzeńskie Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego
tel./fax: (32)271-27-67; 41-800 Zabrze, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 58
www.zckoiz.zabrze.pl; e-mail: zckoiz@interia.pl