

Potwierdzam odbiór identyfikatora. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku zagubienia lub utraty identyfikatora, wyrażam zgodę na pokrycie kosztów jego wytworzenia w kwocie do 15 złotych.

LP	imię i nazwisko	data	potwierdzenie odbioru identyfikatora (podpis pracownika)	zgoda na poniesienie kosztów wytworzenia identyfikatora w przypadku jego zagubienia lub utraty (podpis pracownika)
1.				
2.				
3.				
4.				