Załącznik nr 1

do Zarządzenia Dyrektora CUW Gminy Michałowice Nr 6/2018

z dnia 6 kwietnia 2018r

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |

# WNIOSEK

o przyznanie służbowego telefonu komórkowego

1. Wnoszę o przyznanie służbowego telefonu komórkowego, który będzie używany przeze mnie do celów służbowych:

Uzasadnienie wniosku:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 .......................................

  podpis pracownika

2.Akceptuję / nie akceptuję \*wniosek ..........................................................................

 (data i podpis Dyrektora CUW Gminy Michałowice)

3.Decyzja

 Przyznaję/ nie przyznaję\* służbowy telefon komórkowy

 ..........................................

 podpis Dyrektora CUW

\* niepotrzebne skreślić