

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 103/2020
Burmistrza Miasta
z dnia 20 sierpnia 2020

WZÓR
EWIDENCJA IDENTYFIKATORÓW SŁUŻBOWYCH PRACOWNIKÓW/STAŻYSTÓW URZĘDU MIASTA ŚWIDWIN

WYDANIE				ZWROT/ZGŁOSZENIE UTRATY						UWAGI (np. informacja o odzyskaniu utraconego identyfikatora)
Data	Imię i nazwisko	Stanowisko zajmowane przez użytkownika identyfikatora	Podpis otrzymującego identyfikator	Data	z powodu:			Zgłoszenie utrata	Podpis zwracającego identyfikator/ zgłaszającego utrata identyfikatora	
					zmiany danych zawartych w identyfikatorze: imię, nazwisko, stanowisko pracy, komórka organizacyjna	uszkodzenia	zniszczenia			