..... ....., dnia.....

*nazwa podmiotu wnioskującego lub pieczęć firmowa* *miejscowość*

# Wniosek o wystawienie przepustki okresowej dla osoby

dla pracownika ..... w celu.....

*nazwa podmiotu*

| Lp. | Nazwisko i Imię | Nazwa obszaru | Nr przepustki *(wypełnia wystawca)* | Potwierdzenie odbioru |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

.....

*czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie*