

Załączniki do zarządzenia nr 25  
Szefa ABW z dnia 30.05 2014 r.  
Załącznik nr 1

WZÓR

ZESTAWIENIE ZBIORCZE Nr \_\_\_\_\_

WYKAZ FUNKCJONARIUSZY ABW PRZEBYWAJĄCYCH NA ZWOLNIENIACH LEKARSKICH W MIESIĄCU \_\_\_\_\_

RODZAJ WPISU: NOWY, USUNIĘTY, ZMODYFIKOWANY						
Lp.	Imię i nazwisko funkcjonariusza ABW	nr kadrowy	rodzaj nieobecności	data od	data do	uwagi
NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ ABW _____						
NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ _____						
1						
2						

\_\_\_\_\_  
(data, podpis i imienna pieczęćka  
odpowiednio dyrektora Biura Kadr/dyrektora delegatury)