

**KARTA OBIEGOWA ZWKF**  
(rozpoczęcie stosunku pracy)

Przyjmuję do wiadomości, że Pan/i .....  
(podać tytuł, imię i nazwisko)

został/a zatrudniony/a na stanowisku .....  
w jednostce .....

od dnia ..... i potwierdzam, że zostały wobec ww. pracownika przeprowadzone  
odpowiednie czynności związane z moimi obowiązkami:

Lp,	Nazwa komórki organizacyjnej	Pieczęć, podpis, data
1.	<b>Kierownik zatrudniającej jednostki</b> – szkolenie stanowiskowe	
2.	<b>Stanowisko ds. BHP i p.poż.</b> Poznań ul. Droga Dębińska 7, <b>pok.8</b> – szkolenie wstępne BHP	
3.	<b>Stanowisko ds. IT</b> – p. G. Śnieguła Budynek Fizjoterapii, <b>pok. 414</b> – poczta elektroniczna – dostęp do programów (ERP, BAZUS, EOD)	
4.	<b>Stanowisko ds. Promocji</b> – p. A. Berdowska Budynek Fizjoterapii, <b>pok. 429</b> – dane na stronie www, – zdjęcie do RCP	