

KARTA OBIEGOWA ROZWIĄZANIA UMOWY O PRACĘ

Nazwisko i imię		Data urodz.	
Oddział		nr znaczka	nr stały
Adres zamieszkania			
Rozwiązanie umowy o pracę z dniem		ostatnia dniówka	
Powód zwolnienia			

Data wystawienia

Podpis ZSR

Nizej wymienione komórki organizacyjne podadzą uwagi odnośnie wywiązania się pracownika ze swoich zobowiązań wobec Kopalni .

	Nazwa komórki organizacyjnej	Data	Uwagi i podpis
	Kierownik Oddziału lub Działu w którym pracownik był zatrudniony		
Budynek Ruchu nr 4	Pracowniczy Referat Węglowy (Pokój *)		
	Referat Węglowy- Emeryci (Pokój *)		
	Agencja PZU - Ubezpiecz. szpitalne (Pokój *)		
	Biuro Przepustek (Pokój *)		
	Dział Socjalny (Pokój *)		
	Związki Zawodowe		
	SKOK		