ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH PRACOWNIKA

I. ZMIANA DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH

Nazwisko

Imię

II. ZMIANA DOWODU OSOBISTEGO (wypełnić tylko w przypadku zmiany danych)

Wpisać nowy numer dowodu

Data wydania

Wydany przez:.....

.....

data i podpis pracownika