

ZATWIERDZAM

.....
Dyrektor Oddziału
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dnia

.....
(nazwa jednostki
lub komórki organizacyjnej)

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK o przydział telefonu komórkowego dla pracownika

1.zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody
na przydział telefonu komórkowego dla pracownika:.....
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

.....
2. Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć kierownika
komórki organizacyjnej)