

Zielona Góra, dnia:

Pieczęć jednostki zgłaszającej wejście do budynku osoby w nim niezatrudnionej
--

**Dział
Kontroli Dostępu, Ochrony Mienia
i Obsługi Audiowizualnej**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ODWIEDZIN W BUDYNKU

Imię i nazwisko osoby wchodzącej do obiektu:	
Numer Budynku:	
Numer/numery pomieszczeń, w których będzie przebywała osoba wchodząca do obiektu:	
Data i godzina rozpoczęcia wizyty:	
Data i godzina zakończenia wizyty:	
Imię i nazwisko pracownika przyjmującego osobę wchodzącą do budynku:	
Numer telefonu do pracownika przyjmującego osobę wchodzącą do budynku:	
Lista osób z którymi będzie miała kontakt osoba wchodząca do budynku:	
1.,	
2.,	
3.,	
4.	

.....
Podpis osoby sporządzającej

.....
Zgoda i podpis
kierownika jednostki organizacyjnej