

KARTA OBIEGOWA
rozwiązania stosunku pracy

Imię i nazwisko				
Rodzaj umowy	☐ na okres próbny	☐ na czas określony	☐ na zastępstwo	☐ na czas nieokreślony
Stanowisko lub rodzaj pracy				
Komórka organizacyjna				
Data zatrudnienia				

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA		DATA, PIECZĄTKA, PODPIS
Dział Kadr Segment D, piętro IV	1. Wydanie dokumentacji kadrowej dot. rozwiązania umowy o pracę	
	2. Skierowanie do pozostałych komórek Szpitala	
Stanowisko ds. BHP Segment D, piętro V		
Inspektor Ochrony Przeciwpóżarowej Segment D, piętro V		
Kierownik Oddziału / Działu; Koordynator Sekcji		
Pielęgniarka Koordynująca <i>dot. stanowisk medycznych</i>		
Ubezpieczenie Segment D, piętro V		
Kasa Zapomogowo – Pożyczkowa Segment D, piętro V	Weryfikacja stanu zadłużenia w Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej	
Sekcja Płac Segment D, piętro IV	Zajęcia komornicze	

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA				DATA, PIECZĄTKA, PODPIS
Naczelną Pielęgniarką <i>dot. stanowisk medycznych</i>				
Dział Dokumentacji i Rozliczeń z NFZ Segment D, piętro II	Uzyskanie niezbędnych informacji dotyczących usunięcia personelu z potencjału SZOI			
Inspektor Ochrony Danych <i>(poniedziałek, środa, czwartek)</i> Segment E1, piętro I				
Sekcja Gospodarcza Segment E, piętro II	Zwrócono	ND		
			Pieczątka	
			Klucz do szafki na ubrania	
			Telefon służbowy	
Inspektor Ochrony Radiologicznej <i>dot. stanowisk z narażeniem na promieniowanie jonizujące</i> Segment E1, piętro II	Zwrócono	ND		
			Dozometr	
Dział Informatyki Segment D, piętro IV	Tak	ND	Zakres wykonanych zadań:	
			Zwrócono kartę/token do ciągów komunikacyjnych i pomieszczeń	
			Zwrócono kartę/token do windy ŚCCHP	
			Zwrócono kartę do stanowiska terminalowego	
			Odebrano uprawnienia do zasobów IT Szpitala, w tym oprogramowania	
			Odebrano dostęp do służbowego adresu e-mail	
Sekcja Eksploatacyjna Budynek Archiwum	Tak	ND	Zakres wykonanych zadań:	
			Zwrócono kartę/token wjazdu na teren Szpitala	
			Parking płatny – odebrano dostęp	