**ZATWIERDZAM**

………………………………

Dnia ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Stopień |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Komórka organizacyjna |  |
| Telefon służbowy |  |

**DOWÓDCA**

**4 PUŁKU CHEMICZNEGO**

Brodnica

**WNIOSEK**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| o wydanie przepustki | | |  | | | |
| (rodzaj przepustki - osobowa stała lub okresowa) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| dla |  | | | | | |
| (st., imię i nazwisko) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Na teren | |  | | | | |
| (nazwa jednostki, komórki organizacyjnej lub obiektu / budynku) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Przyczyna uzasadniająca potrzebę wydania przepustki | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Seria i nr dokumentu tożsamości | | | |  | | |
| Adres zamieszkania | | |  | | | |
| (wypełniające osoby nie będące etatowymi żołnierzami i pracownikami 4 pchem) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Posiadane poświadczenie bezpieczeństwa | | | | |  | |

Załącznik: aktualna fotografia[[1]](#footnote-1)

………………………………..

(podpis osoby upoważnionej)

Opinia pełnomocnika ochrony ………………………………………………………………………………

……………...........................................................................................................................................

Poziom dostępu: \_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………

(podpis)

Nr przepustki ……………...…....………

Potwierdzenie odbioru przepustki …………………………………......................

(data i podpis)

1. Aktualna, wyraźna, podpisana na odwrocie, o wymiarach 35 x 45, przedstawiająca osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szkłami,  
    w taki sposób, aby ukazywała głowę w pozycji lewego profilu z widocznym lewym uchem, z zachowaniem równomiernego oświetlenia twarzy. [↑](#footnote-ref-1)