

**KARTA OBIEGOWA**  
**informująca o przyjęciu nauczyciela akademickiego**

Imię i nazwisko .....

Data zatrudnienia ..... r.

Miejsce zatrudnienia .....

Stanowisko .....

Wymiar czasu pracy .....

Katowice, dnia ..... r.

.....  
(podpis pracownika Biura Zarządzania Kadrami)

**1. Dział Płac** .....

(ul. Koszarowa 6, bud. N, p. 247, tel. 7180)

**2. Dział Płac – Ubezpieczenia** .....

(ul. Koszarowa 6, bud. N, p. 251, tel. 7268)

**3. Biuro Zarządzania Kadrami – Sprawy Socjalne** .....

(ul. Adamskiego 7, bud. N, p. 129, tel. 7162)

**4. Centrum Informatyczne** .....

(ul Bogucicka 5, bud. CNTI, pokój 4/15)

**5. Stanowisko ds. BHP oraz Ochrony Ppoż.** .....

(ul Bogucicka 3a, bud B, p. 316, tel. 7167)

**6. Dział Ochrony Informacji Niejawnych  
i Danych Osobowych** .....

(ul Bogucicka 3, bud. A, p. 101A, tel. 7188)

**7. Centrum Informacji Naukowej  
i Biblioteka Akademicka** .....

(ul. Bankowa 11A, tel. 32 786 51 00)

**8. Kierownik jednostki organizacyjnej** .....