

**KARTA OBIEGOWA**  
**informująca o rozwiązaniu stosunku pracy**  
**z pracownikiem niebędącym nauczycielem akademickim**

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. Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa** .....

(ul. Koszarowa 6, bud. N, p. 251, tel. 7081)

**4. Dział Inwentaryzacji** .....

(ul. Koszarowa 6, bud. N, p. 49D)

**5. Biuro Organizacyjno – Prawne** .....

(ul. Adamskiego 7, bud. N, p. 006, tel. 7064)

**6. Centrum Informacji Naukowej** .....

**i Biblioteka Akademicka**

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

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

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

**8. Centrum Informatyczne** .....

(ul Bogucicka 5, bud. CNTI, pokój 7/19)

**9. Biuro Logistyki** .....

(ul Bogucicka 3a, bud B, p. 8)

**10. Kierownik jednostki organizacyjnej** .....