

Žiadosť o povolenie práce po 22:00 v budove FIIT STU v Bratislave

Žiadateľ:

Meno a priezvisko, titul:

Osobné číslo:

Laboratórium:

- Povolenie do (dátum):

Odôvodnenie žiadosti:
(dátum, podpis)

Stanovisko vedúceho laboratória:
(dátum, podpis)

Potvrdenie o absolvovaní poučenia o práci po 22:00 hod.:
(dátum, podpis)

Stanovisko riaditeľa ústavu:
(dátum, podpis)

Stanovisko dekanky fakulty:
(dátum, podpis)