Załącznik nr 10

do Zarządzenia Nr 825/2021

Prezydenta Miasta Świnoujście

z dnia 31 grudnia 2021 r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

**Nr 10/2022**

**dokumentacji** …………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa jednostki)*

spisany w Świnoujściu w dniu ……………………….. pomiędzy:

**Przekazującym** ………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa i adres jednostki )*

reprezentowanym przez Dyrektora……………….…………………………………………..

*(imię i nazwisko dyrektora jednostki)*

a

**Przyjmującym** Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Świnoujście w Świnoujściu, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście

reprezentowanym przez Dyrektora Panią Anną Zduńczyk

W związku z przejęciem przez Przejmującego Dyrektora Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Świnoujście Przekazujący: Dyrektor

…………………………………………………………………

*( nazwa i adres jednostki )*

przekazuje dokumentację na podstawie akt pracowniczych, według następującego wyszczególnienia:

1. Zestawienie terminów okresowych badań lekarskich według stanu na dzień 31.12.2021 roku z podziałem:
2. wykaz terminów badań okresowych pracowników pedagogicznych,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | NAZWISKO I IMIĘ PRACOWNIKA | Termin badania okresowego pracownika w roku 2021 | Uwagi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

1. wykaz terminów badań okresowych pracowników niepedagogicznych,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | NAZWISKO I IMIĘ PRACOWNIKA | Termin badania okresowego pracownika w roku 2021 | Uwagi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Niniejszy protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym egzemplarzu otrzymują:

1. Prezydent Miasta Świnoujście,
2. Przekazujący - Dyrektor …………………………………………………………………… w Świnoujściu,
3. Przyjmujący - Dyrektor Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Świnoujście

w Świnoujściu.

Uwagi odnośnie przekazanych dokumentów:

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

………………………… …………………………..

Podpis Przekazującego Podpis Przyjmującego