Załącznik nr 2

…………………………………..

 miejscowość, data

…………………………………

imię i nazwisko

………………………………..

PESEL

………………………………

stanowisko

………………………………..

jednostka organizacyjna

**Dział Płac i Stypendiów**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu**

**w miejscu**

Proszę o dalszą wypłatę mojego wynagrodzenia w kasie Uczelni

……………………

 podpis