

MINISTERSTWO OBRONY
NARODOWEJ
ZARZĄD SŁUŻBY ZDROWIA
SZTABU GENERALNEGO
WOJSKA POLSKIEGO

WOJSKOWA INSPEKCJA
SANITARNA

Legitymacja nr

zdjęcie

.....
podpis

.....
stopień, imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

.....
nazwa jednostki

Na podstawie rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 6 marca 2000 r. w sprawie organizacji oraz zasad i trybu wykonywania zadań przez Wojskową Inspekcję Sanitarną (Dz. U. Nr 17, poz. 220) ww. wykonuje zadania Wojskowej Inspekcji Sanitarnej w obiektach podległych Ministrowi Obrony Narodowej na obszarze:

.....
.....

Legitymacja ważna do

.....

SZEF
ZARZĄDU SŁUŻBY ZDROWIA

.....

mp.

Warszawa

Ważność legitymacji przedłużono do:

dnia 20... r. mp.

.....
podpis

dnia 20... r. mp.

.....
podpis

dnia 20... r. mp.

.....
podpis

dnia 20... r. mp.

.....
podpis