

Załącznik Nr 1 do Regulaminu pracy

Łambinowice, dnia _____

(imię i nazwisko)

(stanowisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z Regulaminem pracy w Urzędzie Gminy w Łambinowicach, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 27/2017 z dnia 8 grudnia 2017r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Pracy w Urzędzie Gminy w Łambinowicach.

(podpis pracownika)