

*Załącznik nr 1
do Regulaminu Pracy
Starostwa Powiatowego
w Nowym Tomyślu*

.....
imię i nazwisko pracownika

Nowy Tomyśl, dnia

.....
stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią przepisów Zarządzenia nr
w sprawie ustalenia Regulaminu Pracy Starostwa Powiatowego w Nowym Tomyślu i
zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
data i czytelny podpis pracownika