

Piła, dnia.....

O ś w i a d c z e n i e

Ja, niżej podpisana/y, zatrudniona/y
w Starostwie Powiatowym w Pile na stanowisku
oświadczam, że zgodnie z art. 104³ § 2 Kodeksu pracy przed rozpoczęciem pracy
w starostwie zostałam/zostałem zapoznana/y z obowiązującym regulaminem pracy.

.....
(podpis pracownika)