

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu pracy w Urzędzie Miejskim w Ziębicach oraz zobowiązuję się stosować jego zapisy.

.....
(data i podpis pracownika)

WZROZ

BURMISTRZ ZIĘBIC


Alicja Bira