

Załącznik Nr 7
do Zarządzenia Wójta Gminy Kołaczkowo
Nr 96/2020 z dnia 01.04.2020r.

Kołaczkowo, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ
REGULAMINU PRACY URZĘDU GMINY W KOŁACZKOWIE**

Niniejszym potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu pracy obowiązującego w Urzędzie Gminy w Kołaczkwie zgodnie z zarządzeniem Nr z dniar.

.....
podpis pracownika