

Czarnków, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(komórka organizacyjna)

**Starostwo Powiatowe
w Czarnkowie**

**OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się z regulaminem pracy**

Oświadczam, że zapoznałem/am* się i przyjmuję do wiadomości treść obowiązującego w Starostwie Powiatowym w Czarnkowie regulaminu pracy i zobowiązuje się do przestrzegania porządku i dyscypliny pracy oraz dbałości o powierzone miejsce pracy.

.....
(podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić