

- W z ó r -

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....

.....
(stanowisko służbowe)

Kwidzyn, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam niniejszym, iż zapoznałam się / zapoznałem się* z treścią Regulaminu organizacyjnego Urzędu Gminy Kwidzyn, nadanego przez Wójta Gminy Kwidzyn Zarządzeniem Nr 151/19 z dnia 25 października 2019 r. i zobowiązuję się do jego ścisłego przestrzegania.

.....
(czytelny podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić