

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Oceny Pracowników Metodą 360° i zobowiązuję się do jej przeprowadzenia zgodnie z treścią tego Regulaminu.

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko Pracownika Urzędu Gminy Kwidzyn</i>	<i>Podpis</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Oceny Pracowników Metodą 360° i zobowiązuję się do jej przeprowadzenia zgodnie z treścią tego Regulaminu.

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko Pracownika Urzędu Gminy Kwidzyn</i>	<i>Podpis</i>
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		