

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z treścią:

1. Regulaminu Pracy Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Ciechanowie.
2. Regulaminu Organizacyjnego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
w Ciechanowie
3. Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Państwowej Wyższej Szkoły
Zawodowej w Ciechanowie.

data i podpis pracownika