

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 dnia .....r.

.....  
podpis pracownika