…………………………………………. Włocławek, dnia ………………………….

imię i nazwisko

………………………………………….

stanowisko

………………………………………….

jednostka organizacyjna

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Kodeksem etycznym pracowników niebędących nauczycielami akademickimi Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku.

 ...............................................................

 (podpis pracownika)