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

imię i nazwisko

………………………………………….

stanowisko

………………………………………….

jednostka organizacyjna

**Oświadczenie**

**pracownika o zapoznaniu się z treścią Regulaminu pracy**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu pracy obowiązującego w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku.

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

(podpis pracownika)