

ZALĄCZNIK NR 2 do Zarządzenia Nr 18/2017
Starosty Grójeckiego z dnia 09.02.2017 r. w sprawie
wprowadzenia Wewnętrznej Polityki
Antymobbingowej w Starostwie Powiatowym
w Grójcu

....., dn. r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(komórka/jednostka organizacyjna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem(-am) zapoznany(-a) z Wewnętrzną Polityką Antymobbingową w Starostwie Powiatowym w Grójcu wprowadzoną Zarządzeniem Nr Starosty Grójeckiego z dnia r.

.....
(podpis pracownika)