

Załącznik nr 3
do Procedury zgłoszeń wewnętrznych
Wzór oświadczenia pracownika

.....

Imię i nazwisko

Konin, dnia

**Oświadczenie pracownika
o zapoznaniu się z przepisami Procedury zgłoszeń wewnętrznych**

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z przepisami Procedury zgłoszeń wewnętrznych, obowiązującej w Urzędzie Miejskim w Koninie, wprowadzonej Zarządzeniem Nr Prezydenta Miasta Konina z dnia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

(podpis pracownika)