

RO/021/19/2021

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 19/2021
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie
z dnia 29 października 2021 r.

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM OKRESOWYCH OCEN PRACOWNICZYCH**

Ja niżej podpisany/a (wpisać imię i nazwisko)

oświadczam, iż

zapoznałem/am się z treścią Zarządzenia Nr 19/2021 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu okresowych ocen pracowniczych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie, w tym z przepisami ww. Regulaminu oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis pracownika składającego oświadczenie: