

Załącznik do Kodeksu Etyki pracowników  
Centrum Usług Wspólnych Gminy Michałowice

.....  
Imię i nazwisko pracownika

.....  
Komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

Upredzony o odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej oświadczam, że  
zapoznałem/am się z postanowieniami Kodeksu Etyki Pracowników Centrum  
Usług Wspólnych Gminy Michałowice i zobowiązuję się do przestrzegania zasad z  
niego wynikających.

Reguły, dnia .....

.....  
podpis pracownika