Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE*

Ja niżej podpisany /a …….…….
(imię i nazwisko)

Oświadczam, iż zapoznałem / am się z:

- Regulaminem Pracy pracowników i urzędników Okręgowego Urzędu Miar w Białymstoku,
- Wewnętrzną polityką antymobbingową w Okręgowym Urzędzie Miar w Białymstoku,
- Kodeksem Etyki pracowników i urzędników Okręgowego Urzędu Miar w Białymstoku

oraz zobowiązuję się do stosowania zasad z nich wynikających.

…….
(data i czytelny podpis)

*Oświadczenie wypełnić **LITERAMI DRUKOWANYMI**