*Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 58/2024
Starosty Pułtuskiego
z dnia 18.09.2024 r.*

Wzór oświadczenia pracownika o zapoznaniu się z Regulaminem dotyczącym przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych obowiązującym w Starostwie Powiatowym w Pułtusku

**Oświadczenie pracownika**

Imię i nazwisko……………………………….

Wydział……………………………………….

 Oświadczam, że zapoznałem się/ zapoznałam się z przepisami **Regulaminu dotyczącego przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych obowiązującymi w Starostwie Powiatowym w Pułtusku** (Zarządzenie Nr …/2024 Starosty Pułtuskiego z dnia ………. 2024r.)

 ………………………………..
 (data i czytelny podpis pracownika)