

Wzór Nr 1

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a zatrudniony/a
na stanowisku
w
niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurą Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Wałczu dotyczącą zasad wewnętrznej polityki antymobbingowej, stanowiącą
załącznik do Zarządzenia Nr/2013 Powiatowego Lekarza Weterynarii z dnia2013r.
w sprawie ustanowienia procedury antymobbingowej w urzędzie, Inspekcji Weterynaryjnej
Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Wałczu

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis pracownika)