

Załącznik Nr 1
do Regulaminu Wyboru
Przedstawiciela pracowników

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(Stanowisko)

.....
(Wydział)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach na Przedstawiciela pracowników Starostwa Powiatowego w Żyrardowie.

.....
(data i podpis pracownika)