

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....

....., dnia

.....
(nazwa zakładu pracy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z obowiązującymi w zakładzie pracy systemami i rozkładami czasu pracy, oraz z przyjętym okresem rozliczeniowym czasu pracy (zgodnie z art. 150 Par.1 KP).

.....
(podpis pracownika)