Potwierdzenie zapoznania się z regulaminem pracy

Imię i nazwisko pracownika

Pracodawca

Data zapoznania się z regulaminem pracy

Potwierdzam, że przed rozpoczęciem pracy zapoznałem(-am) się z treścią obowiązującego regulaminu pracy oraz przyjmuję go do wiadomości.

Data i czytelny podpis pracownika