Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 40/2024

Dyrektora Instytutu Medycyny Wsi im. W. Chodźki

z dnia 21 listopada 2024 r.

Lublin, dnia ……………….

**Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z przepisami**

**Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych**

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się\* z przepisami Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych, który określa procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 40/2024 Dyrektora Instytutu Medycyny Wsi im. W. Chodźki z dnia 21 listopada 2024 r. oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w/w Regulaminu.

………………………………..…………………..

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niewłaściwe skreślić