# Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 12/2023 Dyrektora

# Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim

z dnia 30 sierpnia 2023 roku

...................................................................

(imię i nazwisko pracownika)

...................................................................

(stanowisko)

#### O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że w dniu .............................. zapoznałem/am się   
z Regulaminem Pracy obowiązującym w Ośrodku Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych   
w Tomaszowie Mazowieckim wprowadzonym Zarządzeniem Nr 4/2018 Dyrektora Ośrodka   
z dnia 16 kwietnia 2018 roku, zmienionym Zarządzeniem Nr 10/2018 Dyrektora Ośrodka z dnia   
3 września 2018 roku, Zarządzeniem Nr 11/2019 Dyrektora Ośrodka z dnia 16 września 2019 roku, Zarządzeniem Nr 6/2020 Dyrektora Ośrodka z dnia 7 maja 2020 roku, Zarządzeniem Nr 9/2020 Dyrektora Ośrodka z dnia 12 maja 2020 roku, Zarządzeniem Nr 14/2020 Dyrektora Ośrodka z dnia 14 września 2020 roku, Zarządzeniem Nr 10/2022 Dyrektora Ośrodka   
z dnia 16 listopada 2022 roku, Zarządzeniem Nr 3/2023 Dyrektora Ośrodka z dnia 15 marca 2023 roku oraz Zarządzeniem Nr 12/2023 Dyrektora Ośrodka z dnia 30 sierpnia 2023 roku.

............................................................

(data i podpis pracownika)  
  
  
Marta Goździk  
Dyrektor

Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych  
w Tomaszowie Mazowieckim