# Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 7/2024 Dyrektora Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim z dnia 02 stycznia 2024 roku ................................................................... (imię i nazwisko pracownika) ................................................................... (stanowisko) Oświadczenie 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, Zarządzeniem Nr 12/2023 Dyrektora Ośrodka z dnia 30 sierpnia 2023 roku oraz Zarządzeniem Nr 7/2024 Dyrektora Ośrodka z dnia 02 stycznia 2024 roku. (data i podpis pracownika) Marta Goździk Dyrektor Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim