

Załącznik Nr 1
do Regulaminu wyboru przedstawicieli
pracowników na potrzeby
współdziałania z pracodawcą
w Urzędzie Miasta i Gminy
w Ostrzeszowie

**Zgłoszenie kandydata na przedstawiciela pracowników
na potrzeby współdziałania z pracodawcą
w Urzędzie Miasta i Gminy w Ostrzeszowie**

Imię i nazwisko zgłoszonego kandydata	
--	-------

Oświadczenia kandydata

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na przedstawiciela pracowników wybieranego przez pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Ostrzeszowie do ich reprezentowania w przypadkach konieczności współdziałania z pracodawcą w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)

✂ -----

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia – kandydata
Imię i nazwisko
na przedstawiciela pracowników wybieranego przez pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Ostrzeszowie do ich reprezentowania w przypadkach konieczności współdziałania z pracodawcą w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.

.....
Data i podpis przewodniczącego
lub członka komisji wyborczej