

*Załącznik Nr 4
d o Załącznika do Zarządzenia Nr 35 /09
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie
z dnia 06 maja 2009r.*

Sopot, dnia

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

Nr sprawy:

DECYZJA
o zwolnieniu z odbycia służby przygotowawczej

Na podstawie art.19 ust.5 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych
(Dz.U.,Nr 223, poz.1458)

zwalniam

Pana/ Panią
z odbycia służby przygotowawczej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Sopocie .

Jednocześnie zobowiązuję Pana / Panią do złożenia wymaganego egzaminu, nie później niż
do dnia

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)

Sporządził:

.....
data i podpis pracownika
na stanowisku ds.pracowniczych