

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość i data/

.....
/adres/

.....
/adres/

**OŚWIADCZENIE
O PODSTAWOWYM / DODATKOWYM MIEJSCU PRACY**

Oświadczam, iż w przypadku zatrudnienia w Centralnym Instytucie Ochrony Pracy – Państwowym Instytucie Badawczym z dniem r. Instytut będzie moim:

* podstawowym miejscem pracy

* dodatkowym miejscem pracy

.....
/podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie/

* niepotrzebne skreślić