



## URZĄD GMINY w Czarnym Dunajcu

### ZASWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SŁUŻBY PRZYGOTOWAWCZEJ W SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM

*Pan/Pani (imię i nazwisko)*

*urodzony/urodzona (data urodzenia) w (miejsce urodzenia)*

*odbył/odbyła w okresie*

*od dnia ... do dnia ...*

*służbę przygotowawczą*

*w Urzędzie Gminy Czarny Dunajec*

*przewidzianą w art. 19 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. Nr 223, poz. 1458) i ukończył/ukończyła ją z wynikiem pozytywnym/negatywnym.*

---

*Miejscowość, data*

---

*Wójt Gminy*