

Imię i nazwisko

Stanowisko


OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Wewnętrznej Polityki Antymobbingowej w Regionalnym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie i zobowiązuję się do przestrzegania zasad z niej wynikających.

.....
podpis pracownika

Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie

tel. 34 360 60 04
faks 34 360 62 39
womczest.edu.pl

 Śląskie. Pozytywna energia

al. Jana Pawła II 126/130
42-200 Częstochowa
info@womczest.edu.pl

Publiczna placówka doskonalenia nauczycieli prowadzona przez Województwo Śląskie akredytowana przez Śląskiego Kuratora Oświaty

ofki
14
KW