

PLAN SŁUŻBY PRZYGOTOWAWCZEJ

Imię i nazwisko.....	
Stanowisko.....	
Data zatrudnienia.....	
Okres odbywania służby od.....do.....	
Opiekun służby:	
Szczegółowy plan odbywania służby przygotowawczej (tematyka szkoleń, osoby odpowiedzialne, terminy):	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
Przybliżony termin egzaminu.....	
(data)	(podpis dyrektora)
(data)	(podpis pracownika)

Do wiadomości:

- Pan/Pani.....
- specjalista ds. kadr
- kierownik komórki organizacyjnej
- opiekun służby