

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa jednostki, adres)

**ZAŚWIADCZENIE
O NEGATYWNYM UKOŃCZENIU SŁUŻBY PRZYGOTOWAWCZEJ**

Pan/Pani
urodzony/a
w okresie od dnia do dnia
odbył/a w
(nazwa urzędu)

służbę przygotowawczą przewidzianą w art. 19 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r.
o pracownikach samorządowych (Dz .U. Nr 223, poz. 1458) z wynikiem negatywnym.

.....
(pieczęć urzędowa)

.....
(podpis kierownika jednostki)