

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(nazwa jednostki, adres)

**ZAŚWIADCZENIE
O NEGATYWNYM WYNIKU EGZAMINU KOŃCZĄCEGO SŁUŻBĘ
PRZYGOTOWAWCZĄ**

Pan(Pani)
Urodzony(a) w dniu
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).

.....
(pieczęć urzędowa)

.....
(podpis kierownika jednostki)