

Załącznik nr 4 do Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych o naruszeniach prawa
i podejmowania działań następczych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym

....., dnia

**Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z przepisami procedury zgłaszania
przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z przepisami Regulaminu zgłoszeń
wewnętrznych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym (załącznik do Zarządzenia nr
103/2021 Rektora GUMed z dnia 16.12.2021 r.) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis pracownika)