

## ZAKRES CZYNNOŚCI

Imię i nazwisko: .....

Nazwa komórki organizacyjnej.....

Nazwa stanowiska pracy.....

### I. Cel stanowiska

.....  
.....  
.....

### II. Zakres zadań

.....  
.....  
.....  
.....

### III. Zakres uprawnień

.....  
.....  
.....

### IV. Zakres obowiązków

.....  
.....  
.....

### V. Zakres odpowiedzialności

.....  
.....  
.....

### VI. Podległość służbowa

.....

Przyjmuję do wiadomości i stosowania

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
( podpis Burmistrza  
Gminy i Miasta Lubraniec)