

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość i data)

Pan/ Pani:.....

Stanowisko.....

### **Zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności**

*Dla Pana/Pani*.....

*Zatrudnionego na stanowisku pracy* .....w .....

#### **Podległość służbowa**

*Pana/Pani bezpośrednim przełożonym jest*.....

#### **Zakres obowiązków wynikających z art. 100 kodeksu pracy**

.....

#### **Zakres obowiązków wynikających z art. 211 kp**

.....

#### **Zakres obowiązków (czynności) na stanowisku pracy**

.....

#### **Zakres uprawnień**

.....

#### **Zakres odpowiedzialności**

.....

Niniejszy zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności jest integralną częścią umowy o pracę zawartej dnia.....

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(podpis dyrektora)