

**Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 6/11
Kierownika GOPS
w Baruchowie
z dnia 07.03.2011r.**

**OPINIA I DECYZJA W SPRAWIE SKIEROWANIA LUB ZWOLNIENIA Z
ODBYWANIA SŁUŻBY PRZYGOTOWAWCZEJ**

1) Imię i nazwisko pracownika:

.....

2) Nazwa stanowiska pracy.....

3) Imię i nazwisko osoby kierującej Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej

.....

4) Opinia w sprawie skierowania lub zwolnienia z odbywania służby przygotowawczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5) Na podstawie powyższej opinii podejmuje decyzję Kierownik GOPS
w Baruchowie w sprawie skierowania/zwolnienia* z odbywania służby przygotowawczej.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis Kierownika GOPS)

*niepotrzebne skreślić