

.....
pieczęć komórki organizacyjnej

WNIOSEK O ZMIANĘ WYNAGRODZENIA - STANOWISKA

od dnia

Wnoszę o zmianę wynagrodzenia – stanowiska*

zatrudnionej na stanowisku:

Staż pracy pracownika wynosi: w tutejszym Szpitalu:

Dotychczasowe wynagrodzenie:

Proponowane stanowisko:

Proponowane wynagrodzenie:

Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam:

.....
Data i podpis Kierownika/Koordynatora komórki organizacyjnej

Decyzja Dyrektora:

