**Declarație de luare la cunoștință a Regulamentului Intern\***

Subsemnatul(a), **{s\_nume} {s\_prenume**}  
CNP: **{s\_cnp}**  
Funcția: **{c\_functie}**

Prin prezenta, declar că am citit și înțeles Regulamentul Intern al societății **{a\_denumire} {a\_sufix}.** Înțeleg că acest regulament stabilește drepturile și obligațiile mele în cadrul companiei și că nerespectarea prevederilor sale poate atrage măsuri disciplinare conform legislației în vigoare.

Confirm că mi s-a oferit posibilitatea de a adresa întrebări și de a solicita clarificări cu privire la conținutul Regulamentului Intern.

Mă angajez să respect toate dispozițiile acestuia pe durata contractului meu de muncă.

Data:

{data\_curenta}

Semnătura salariatului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_