

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z procedurą wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem obowiązującym KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o. od dnia 28.06.2024.

Rozumiem i akceptuję wszystkie zawarte w niej wytyczne oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania w codziennej pracy.

Oświadczam, że:

1. Przeczytałam/em i zrozumiałam/em dokumentację dotyczącą wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem.
2. Będę stosować się do wszystkich zasad, procedur i standardów określonych w wewnętrznym systemie zarządzania jakością i bezpieczeństwem.
3. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działaniach mających na celu utrzymanie i doskonalenie jakości świadczonych usług.
4. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości dotyczących procedur, zobowiązuję się do skontaktowania się z odpowiednim przełożonym.

Data

Podpis