MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
59-225 Chojnów, ul. Kolejowa 9
NIP 694-10-52-251 Regon P-390200900
tel. (076) 81 88 218, 81 88 597, fax. 81 88 219

Załącznik Nr 5

LISTA KANDYDATÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMAGANIA FORMALNE

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
.....

Asystenta
.....
/nazwa stanowiska pracy/

Informujemy, że w wyniku wstępnej selekcji na ww. stanowisko pracy do następnego etapu rekrutacji zakwalifikowali się następujący kandydaci spełniający wymagania formalne określone w ogłoszeniu:

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania
1.	Elżbieta Bolcerek	Chojnów ul. Bolesława 10/2
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

19.06.08
.....
/data, podpis osoby upoważnionej/

KIEROWNIK
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w CHOJNOWIE
Ewa Wiszniewska