

INFORMACJA O WYNIKACH NABORU

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
59-225 Chojnów, ul. Kolejowa 9
.....
NIP 694-10-02-251 Regon P-390444441
.....
tel. (71) 81 89 911, 81 89 907, fax 81 89 912
.....

Wzbiegony
.....
nazwa stanowiska pracy

Informujemy, że w wyniku zakończenia procedury naboru na ww. stanowisko został/a wybrany/a Pan/i
Elżbieta Bolcerak..... zamieszkały/a w *Chojnów, ul. Chrobrego 19B*.....
miejsce zamieszkania

Uzasadnienie dokonanego wyboru:

*Na wniosek Komisji kwalifikacyjnej przeprowadzonej przez Komisję Rekrutacyjną
została wybrana na stanowisko *Wzbiegony* u. Imię Chojnów*
.....
.....
.....

**KIEROWNIK
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w CHOJNOWIE**

Ewa Wiszniewska
.....
/data, podpis osoby upoważnionej/

24.07.2008