

INFORMACJA

Informuję się, że w wyniku przeprowadzonego naboru na

STANOWISKO ADMINISTRATOR

.....
(określenie stanowiska urzędniczego)

w **OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W GOCZAŁKOWICACH-ZDROJU**
UL. SZKOLNA 13 43-230 GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

wybrano ~~Pana~~/Panią

KATARZYŃĘ HEROK zamieszkałą w Pszczynie

.....
(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania)

Uzasadnianie:

W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA KOMISJA

.....
REKRUTACYJNA STWIERDZIŁA, ŻE PANI KATARZYNA HEROK

.....
POSIADA WYMAGANE KWALIFIKACJE I SPEŁNIA WYMOGI NIEZBĘDNE DO

.....
ZAJMOWANIA STANOWISKA ADMINISTRATOR W OŚRODKU POMOCY

.....
SPOŁECZNEJ W GOCZAŁKOWICACH-ZDROJU.
.....

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej

.....
mgr Joanna Kolas
(podpis Kierownika Ośrodka)