

**Dane kontaktowe osoby ubiegającej się o zatrudnienie
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy,
pl. M. J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica**

Imię i nazwisko:.....

Numer telefonu lub adres e-mail:.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie