

**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:

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie