



**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)