

**Dane kontaktowe osoby ubiegającej się o zatrudnienie
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy,
pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego1, 55-100 Trzebnica**

Imię i nazwisko:

.....

Numer telefonu lub adres e-mail:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)