

ZAŁĄCZNIK NR 5

Straż Miejska w Cieszynie
ul. Kochanowskiego 14
43-400 Cieszyn

INFORMACJA O WYNIKACH NABORU

.....
(nazwa stanowiska pracy)

W wyniku zakończenia procedury naboru na ww. Stanowisko nie* został/a wybrany/a

Paniżadna osoba* zamieszkała w
(imię i nazwisko) (miejsce zamieszkania)

Uzasadnienie dokonanego wyboru:

.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji:

.....
.....
.....
.....

.....
(data, podpis Komendanta Straży Miejskiej)

KOMENDANT
STRAŻY MIEJSKIEJ
W CIESZYŃE
Kazimierz Płusa