

Formularz I

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
UL. PIŁSUDSKIEGO 47  
42-400 ZAWIERCIE**

**INFORMACJA O WYNIKACH NABORU**

**na stanowisko:**

***asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej***

*(nazwa stanowiska pracy)*

Informujemy, że w wyniku zakończenia procedury naboru na w.wym stanowisko wybrano:

|                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| <b>Joanna Wyszyńska</b>        | <b>zam. Zawiercie</b> |
| <b>Anna Opydo</b>              | <b>zam. Zawiercie</b> |
| <b>Ewa Małecka</b>             | <b>zam. Wysoka</b>    |
| <b>Katarzyna Otręba</b>        | <b>zam. Zawiercie</b> |
| <b>Andrzej Wróbel</b>          | <b>zam. Łazy</b>      |
| <b>Anna Lendor - Zgryźniak</b> | <b>zam. Zawiercie</b> |

.....  
*(imię i nazwisko)*

.....  
*(miejsce zamieszkania)*

Uzasadnienie dokonanego wyboru:

***Wszyscy kandydaci spełnili wymogi formalne i merytoryczne określone w ogłoszeniu o naborze na wolne stanowisko asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.***

***Wykazana podczas rozmowy wiedza oraz doświadczenie zawodowe wskazują, iż są odpowiednimi kandydatami na w.wym. stanowisko pracy w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zawierciu.***

*Dyrektor MOPS  
Martyna Tyszczyk - Sołtysik*