

Zawiercie, dnia 15 czerwca 2022r.

Formularz I

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

**INFORMACJA O WYNIKACH NABORU**

**na stanowisko:  
opiekun osoby niesamodzielnej**  
*(nazwa stanowiska pracy)*

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

**Panią Jolantę Sołtysik**

.....  
*(imię i nazwisko)*

**zam. Zarzecze**

.....  
*(miejsce zamieszkania)*

Uzasadnienie dokonanego wyboru:

***Ww. kandydat spełnił wymogi formalne i merytoryczne określone w ogłoszeniu o naborze na wolne stanowisko opiekuna osoby niesamodzielnej.***

***Wykazana podczas rozmowy wiedza oraz doświadczenie zawodowe wskazują, iż jest odpowiednim kandydatem na w.wym. stanowisko pracy w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zawierciu.***

Dyrektor MOPS  
Martyna Tyszczyk – Sołtysik