

1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 Osoba fizyczna Podmiot gospodarczy

1.1 Imię:

1.2 Nazwisko:

1.3 PESEL:

1.4 Nazwa:

Dom Pomocy Społecznej w Legnicy

1.5 REGON:

384938421

1.6 NIP:

6912546200

2. DANE ADRESOWE PRACODAWCY

2.1 Kod pocztowy:

59-220

2.2 Poczta:

Legnica

2.3 Województwo:

dolnośląskie

2.4 Powiat:

m. Legnica

2.5 Gmina / dzielnica:

Legnica

2.6 Miejscowość:

Legnica

2.7 Ulica:

Grabskiego

2.8 Nr domu:

11

2.9 Nr lokalu:

/

2.10 Telefon-1:

76 7221826

2.11 Telefon-2:

2.12 Faks:

2.13 Adres e-mail:

2.14 WWW:

3. SKRYTKA POCZTOWA

3.1 Kod pocztowy:

3.2 Poczta:

3.3. Skrytka pocztowa:

4. DANE OSOBY WSKAZANEJ PRZEZ PRACODAWCĘ DO KONTAKTÓW Z KANDYDATAMI W SPRAWIE OFERTY PRACY

4.1 Imię:

Joanna

4.2 Nazwisko:

Brandt-Różek