**ZGŁOSZENIE NA SPOTKANIE REKRUTACYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCE** | **Urząd Miejski w Krośnie Odrzańskim****ul. Parkowa 1****Sala 1000 - lecia** |
| **DATA** | **20 kwietnia 2017r., godz. 10.00 – 12.00** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |

……………………….. .……………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis