

**ZAWIADOMIENIE KANDYDATÓW O MIEJSCU, TERMINIE I GODZINIE
PRZEPROWADZANIA ROZMÓW KWALIFIKACYJNYCH**

L.p.	Imię i nazwisko kandydata	Ustalone miejsce, termin i godzina przeprowadzenia rozmowy kwalifikacyjnej	Data powiadomienia kandydata o rozmowie kwalifikacyjnej
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Podpisy członków komisji

1.
2.
3.
4.
5.

Gryfino dnia,