

Załącznik nr 4 do Procedury Naboru Pracowników

.....
(Imię i nazwisko)
.....

.....
(adres zamieszkania)
.....

.....
(nr telefonu do kontaktu lub adres e-mail)

KOMENDANT

1. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Lublinie - filia w Ełku

PODANIE

Niniejszym zwracam się z prośbą o zatrudnienie w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lublinie:

W Filii w Ełku.

1. Na stanowisku:
2. W komórce organizacyjnej:.....
3. Na podstawie umowy o pracę* w wymiarze:
(1 etat, część etatu)
4. Na podstawie umowy zlecenie* w zakresie zabezpieczenia
w charakterze w komórce organizacyjnej
.....

Posiadam:

5. Wykształcenie:
6. Doświadczenie zawodowe w pracy na ww. stanowisku/lub innym stanowisku*
....., lat* miesięcy*.
7. Doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku kierowniczym lat* miesięcy*.
8. Dodatkowe kwalifikacje:
 - 1)
 - 2)
 - 3)

.....
(podpis kandydata)

Opinia Kierownika/Szefa/Koordynatora komórki organizacyjnej.

.....

.....

.....

*nieodpowiednie wykreślić