

**WYKAZ IMIENNY KANDYDATÓW
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STANOWISKO URZĘDNICZE**

***inspektor** w Wydziale Administracji i Świadczeń
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach*
(nazwa stanowiska)

L.P.	Imię i nazwisko kandydata	Miejsce zamieszkania*	Spełnianie wymagań formalnych: TAK/NIE	Przyczyna braku spełnienia wymagań formalnych
1	Michał Dąbrowski	Pabianice	TAK	-

*) w rozumieniu przepisów art. 25 kodeksu cywilnego, tj. miejscowości w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Podpisy członków Komisji:

Przewodnicząca: Anna Pierzchała -Gładysz

Członkowie: Maria Nowak-Kisielewicz
 Anna Wiklak
 Ewa Sar-Praszkowska

głos doradczy: Monika Szewczyk

Pabianice, 07.08.2015 r