**ZGŁOSZENIE NA SPOTKANIE REKRUTACYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCE** | **Urząd Gminy w Gubinie****ul. Obrońców Pokoju 20****Sala konferencyjna** |
| **DATA** | **20 kwietnia 2017r., godz. 13.00 – 15.00** |

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

……………………….. .……………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis