**Załącznik Nr 5**  do „Regulaminu naboru na wolne stanowiska pracy w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Starogardzie Gdańskim

 Starogardzie Gdańskim, dnia

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**INFORMACJA O WYNIKACH NABORU**

na stanowisko

(nazwa stanowiska pracy)

Informuję, że w wyniku zakończenia naboru na ww. stanowisko zastał/a/ wybrany/a/ Pan/i/

(imię i nazwisko)

Uzasadnienie dokonanego wyboru na stanowisko:

(podpis osoby upoważnionej)