

## **INFORMACJA O WYNIKACH NABORU**

1. Nazwa i adres jednostki

**Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna  
ul. Jasnogórska 15A  
42-200 Częstochowa**

2. Określenie stanowiska i komórki organizacyjnej

### **MŁODSZY ASYSTENT W SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ**

3. Uzasadnienie dokonanego wyboru albo uzasadnienie nie zatrudnienia żadnego kandydata:

**Podczas rozmowy kwalifikacyjnej wyłoniona kandydatka wykazała się bardzo dobrą znajomością zagadnień z zakresu promocji zdrowia oraz zadań realizowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną.**

30.12.2024 r.

.....  
(data)

**ZASTĘPCA PAŃSTWOWEGO  
POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO  
w Częstochowie**  
  
**mgr inż. Justyna Pawełak**

.....  
(podpis i pieczętka Dyrektora Powiatowej Stacji)