

**LISTA KANDYDATÓW**  
**SPEŁNIAJĄCYCH WYMAGANIA FORMALNE**  
określone w ogłoszeniu o naborze

**w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**  
*(jednostka organizacyjna)*

**na stanowisko Lekarz Regionalny – Inspektor Orzecznictwa Lekarskiego**  
*(nazwa stanowiska)*

**w Oddziale Regionalnym KRUS w Opolu / Lekarz Regionalny**  
**– Inspektor Orzecznictwa Lekarskiego**  
*(jednostka i/lub komórka organizacyjna)*

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię kandydata</b>	<b>Miejsce zamieszkania kandydata</b>
1.	Piskozub Marek	Opole

Zapraszamy na rozmowę kwalifikacyjną w siedzibie Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Opolu ul. Ozimska 51A, w sali nr 408 w dniu **17.09.2024r.** o godzinie **13:00**.

---

*(podpis i pieczęć Dyrektora OR)*

Opole 05.09.2024 r.  
*(miejsowość, data)*

*\* niepotrzebne skreślić*