

Załącznik nr 5

.....
(miejscowość, data)

Dane kontaktowe osoby ubiegającej się o zatrudnienie w Młodzieżowym Centrum Sportu i Rekreacji Trzebnica-Zdrój, ul. Kościelna 9, 55-100 Trzebnica

Imię i nazwisko:

numer telefonu :

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)