PROTOKÓŁ

sporządzony dnia 14.06.2017 roku po sprawdzeniu dokumentów aplikacyjnych na stanowisko Specjalisty - Psychologa w Punkcie Konsultacyjnym Przeciwdziałania Przemoc w Rodzinie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strzelinie

Komisja rekrutacyjna powołana Zarządzeniem Nr GOPS/V/0110/1/2017 z dnia 07 czerwca 2017 roku w składzie:

1. Kazimiera Toporowska - Przewodnicząca Komisji
2. Joanna Bohdanowicz - Członek Komisji
3. Halina Watral - Sekretarz Komisji

I. Na podstawie złożonej oferty Komisja ustaliła: że w terminie do 14 czerwca 2017 roku do godz. 13.00 wpłynęły dwie oferty:

1. Oferta złożona przez Pana Marcina Jasińskiego zam. Wałbrzych Aleja Wyzwolenia 9a/4, spełnia wymogi formalne zawarte w ogłoszeniu, podana cena za jedną godz. usługi wynosi brutto: 55 zł.

2. Ofereta złożona przez Panią Karolinę Iwaszkiewicz zam. Oleszna ul. Ślężna 45 Oferta nie spełnia wymogów formalnych i została odrzucona.

II. Wnioski Komisji:

Komisja przyjmuje ofertę Nr 1 złożoną przez Pana Marcina Jasińskiego zam. Wałbrzych Aleja Wyzwolenia 9a/4, która spełnia warunki formalne dotyczące wiedzy i doświadczenia zawodowego. Koszt jednej godziny brutto wynosi: 55 zł.

Podpisy członków Komisji:

1. Kazimiera Toporowska
2. Joanna Bohdanowicz
3. Halina Watral

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Strzelinie
Władysława Matuszlak

.....
(podpis Kierownika)

GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
57-100 STRZELIN, ul. Kamienna 1
tel./fax 071 392 05 77
NIP 914-12-69-163 Regon 005956832

Załącznik Nr 6 do
Regulaminu naboru
na wolne stanowiska urzędnicze
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
w Strzelinie

INFORMACJA O WYNIKACH NABORU

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

W STRZELINIE

.....Psycholog.....

(nazwa stanowiska pracy)

Informujemy, że w wyniku zakończenia procedury naboru na ww. stanowisko został/a wybrany/a Pan/i .....Marcin Jasiński..... zamieszkały/a w .....Wałbrzych.....

Uzasadnienie dokonanego wyboru:

Pan Marcin Jasiński spełnia wymagania formalne wynikające z ogłoszenia, posiada dużo wiedzy i predyspozycje do pracy na w/w stanowisku.

.....

.....

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Strzelinie
Władysława Matuszak

.....

/data, podpis osoby upoważnionej/