



**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci  
w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Kościuszki14**

Tel. centrala: (0-32) 47-614-51

Tel./fax.(0-32) 47-517-27

e-mail: szpitalwsr@wsr.cal.pl

[www.wsr.cal.pl](http://www.wsr.cal.pl)

NIP 633-20-02-096

REGON 000297767



*Załącznik nr 4*

## **PROTOKÓŁ Z REKRUTACJI**

Liczba złożonych ofert :.....

Liczba ofert spełniających wymagania formalne:.....

Termin przeprowadzenia rekrutacji :.....

Ocena kandydatów :

| Lp. | Imię i nazwisko kandydata | Ocena kandydata |
|-----|---------------------------|-----------------|
|     |                           |                 |
|     |                           |                 |
|     |                           |                 |
|     |                           |                 |

Wnioski końcowe Komisji Rekrutacyjnej

.....  
.....

Podpis członków komisji:

Stanowisko Dyrektora Szpitala

.....  
.....

.....  
(podpis Dyrektora)