

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Przeclódnia Miejska
05-420 Józefów, ul. M. C. Skłodowskiej 5/7
tel. (22) 789-21-21, fax (22) 789-52-30
NIP 532-16-43-282 REGON: 010045302-00020

Józefów, dnia 01.02.2019 r.

INFORMACJA O WYNIKACH NABORU

Stanowisko: pielęgniarka

Informujemy, że nabór na w/w stanowisko nie został rozstrzygnięty.

Ponowny nabór na w/w stanowisko zostanie ogłoszony.


DYREKTOR
SP ZOZ Przychodnia Miejskiej
w Józefowie
mgr Maria Kurcz