

Zgłoszenie ogłoszenia

na stronę www.oil.lublin.pl/praca/

ID

.....
*pieczętka podmiotu **

oferuję pracę

poszukuję pracy

proszę zaznaczyć odpowiednią opcję

*rodzaj pracy / stanowisko ***

*kwalifikacje wymagane / posiadane ***

staż pracy

*miejsce pracy (miejsceowość, lokalizacja itp) **

*dane kontaktowe ***

** wymagane dla oferty pracy*

*** wymagane dla oferty i poszukiwania pracy*

Szare pola wypełnia pracownik przyjmujący zgłoszenie

Oświadczam iż znam „Zasady funkcjonowania” ogłoszeń w zakładce „Praca” na stronie internetowej Lubelskiej Izby Lekarskiej i wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zgodnie z wspomnianym dokumentem.

.....
pieczętka

.....
data i czytelny podpis

Przyjęto dn. - -

podpis:

Opublikowano dn. - -

podpis: