

1.	Nazwa pracodawcy
----	------------------

2.	Adres pracodawcy
----	------------------

Ulica	Legnicka 56
-------	--------------------

I.	Informacje dotyczące
----	----------------------

3.	Nazwa stanowiska
----	------------------

4.	Miejsce wykonywania
----	---------------------

5.	Dodatkowe informacje
----	----------------------

6.	Rodzaj zatrudnienia
----	---------------------

a) umowa o pracę	b)
------------------	----

7.	Wymagania – c
----	---------------

a) specjalizacja	b) staż pracy
------------------	---------------

neurologia dziecięca (specjalista lub ostatnie lata specjalizacji)
---	-------

8.	Data rozpoczęcia
-----------	------------------

9.	Charakterystyka
-----------	-----------------

10.	Liczba wolnych miejsc
------------	-----------------------

Normal 0 21 false false false PL X-NONE X-NONE

/* Style Definitions */ table.MsoNormalTable

{mso-style-name:Standardowy; mso-tstyle-rowband-size:0; mso-tstyle-colband-size:0; mso-style-noshow:yes; mso-style-priority:99; mso-style-parent:""; mso-padding-alt:0cm 5.4pt 0cm 5.4pt; mso-para-margin:0cm; mso-para-margin-bottom:.0001pt; mso-pagination:widow-orphan; font-size:10.0pt; font-family:"Times New Roman",serif;}