

## **INFORMACJA O WYNIKU NABORU**

**Oddział Regionalny KRUS w Warszawie, 03-808 Warszawa, ul. Mińska 29**  
*(nazwa i adres jednostki organizacyjnej przeprowadzającej nabór)*

**Informuje, że**

**na stanowisko Inspektora ubezpieczeń**  
*(nazwa stanowiska)*

**w Wieloosobowym Stanowisku Pracy ds. Ubezpieczeń  
w Placówce Terenowej KRUS w Białobrzegach**  
*(jednostka i/lub komórka organizacyjna)*

**w wyniku zamieszczonego ogłoszenia o naborze kandydatów do pracy**

**nie doszło do zatrudnienia.**

**Uzasadnienie:**

Oferta pracy złożona do ogłoszenia o naborze nie spełniała wymagań formalnych.

**Warszawa, dnia 12.05.2025r.**  
*(miejscowość, data)*