



## **Effekt Sp. ZO.O. Medyczna Szkoła Policealna**

---

### **Informacje podstawowe**

Adres  
Miejscowość  
Kod pocztowy  
Kraj  
NIP  
Strona pracodawcy

**ul. Staromiejska 6/3  
Katowice  
40-012  
954-275-04**

---