

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

.....
/трите имена по документ за самоличност/

ЕГН : л.к. №, издадена на от.....

адрес: гр./с., ул. №, вх., ет., ап.

телефон за контакт:, електронна поща:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МЛЪЗЕВ,

Желая да участвам в обявената процедура за подбор на здравен медиатор.
За участие в подбора прилагам следните документи:

- Автобиография;
- Мотивационно писмо;
- Копие от диплома за завършено средно образование.

С уважение,

Дата:

.....
/подпис/