



ОБЩИНА СТРУМЯНИ

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СТРУМЯНИ

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 Г-Н КМЕТ,

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
- Декларация-съгласие за ползване на лични данни

С уважение,

.....
/подпис/

Дата: