

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА

З А Я В Л Е Н И Е

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/А Г-Н/ Г-ЖО,

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,

.....
/подпис/

Дата: