

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА ХАЙРЕДИН

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 АЛЕКСИЕВ,

Желая да участвам в обявения конкурс за избор на здравен медиатор.
За участие в конкурса прилагам следните документи:

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

С уважение,

.....
/подпис/

Дата: