**До**

**УПРАВИТЕЛЯ НА**

**МБАЛ “СКИН СИСТЕМС” ЕООД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

………………………………………………………………………………………………..

/трите имена на лицето/

ЕГН :……………………………..

Адрес:……………………………………………………………………………………….

Тел.за контакти :…………………………………….

*УВАЖАЕМИ Д-Р МИЛЕВ,*

Моля да бъда допуснат /а/ до конкурс за длъжността ...............................................

в повереното Ви здравно заведение.

В момента работя като…………………………. В ……………….……….…………

Имам професионален трудов стаж:………………………….

Имам професионален трудов стаж:………………………….

Прилагам следната документация :

* автобиография
* декларация по образец
* копие от диплома за завършено висше образование
* документи , удостоверяващи трудов стаж
* удостоверение от БЛС за актуално членство
* ...............................................................................................

дата……………………

гр/с............ подпис:……………………..