

ЗАЯВА ПИШЕТЬСЯ ВЛАСНОРУЧ

Голові комісії з проведення
конкурсного відбору на зайняття
посади директора Державного
підприємства "Державний медичний
центр сертифікації" МОЗ України
Янчуку А.О.
ПІБ кандидата,
адреса за місцем реєстрації
(фактичного проживання),
контактний телефон

Заява

Прошу допустити мене до участі у конкурсному відборі на зайняття посади директора Державного підприємства "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України.

Копії необхідних документів додаю на _____ арк. в 1 прим.

Дата

Підпис