Директору ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессору,

Семенову Д.Ю.

от

Фамилия, имя, отчество претендента, полностью

проживающего по адресу

Контактный телефон (мобильный)

Адрес электронной почты

телефон (мобильный) и адрес электронной почты необходимы для направления официальной информации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне принять участие в конкурсе на замещение вакантной должности

название должности и структурного подразделения, как они указаны в объявлении

С Положением о порядке проведения конкурса на замещение должностей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского и условиями заключения трудового договора ознакомлен/а.

Даю согласие на обработку моих персональных данных - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись*

« » 2019г.

*Подпись Расшифровка подписи*

Согласовано:

Заместитель директора по науке и

международным связям А.В. Молочков

*Подпись*

Комплект документов сдан полностью, соответствует перечню, замечаний нет.

« » 20 г.

Ответственное лицо за прием документов К.Г. Устинова

Подпись