

9820 гр. Смядово, пл. „Княз Борис І”№2; телефон: 05351/2033; факс:05351/2226

Obshtina\_smiadovo@abv.bg [www.smyadovo.bg](http://www.smyadovo.bg)

**ДО**

**Г-ЖА ИВАНКА ПЕТРОВА**

**КМЕТ НА ОБЩИНА СМЯДОВО**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ВЪВ ВТОРА ПРОЦЕДУРА**

**ЗА ПОДБОР ПО ДОКУМЕНТИ НА МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ**

от

…………………………………………………………..………, ЕГН ………………………………..,

с постоянен адрес:……………………………………………………………………………………….

телефон за контакт:………………………..

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПЕТРОВА,**

С настоящото заявление, заявявам желанието си да бъда назначен/а на работа на длъжност медицински специалист със специалност ……………………………… по проект № BG05M2OP001-3.002-0039 „Децата на община Смядово – заедно мечтаят, учат и играят“.

В тази връзка и съгласно обявената процедура за подбор на кандидати, представям следните документи:

1. Автобиография – по образец;
2. Декларация по образец;
3. Декларация по ЗЗЛД;

4. Копие на диплома за придобита степен на образование, съобразно изискванията;

5.Копие на документ, удостоверяващ наличието на професионален опит – да/не.

1. Друго …………………………

**С уважение,**

………………………..

(подпис)

Дата:………………….