

Голові конкурсної комісії по
призначенню на посаду керівника
навчального закладу
Новоукраїнської міської ради
Кіровоградської області

(прізвище, ім'я, по батькові)

(місце проживання)

(телефон)

(електронна адреса)

ЗАЯВА

Прошу Вас допустити мене до участі у конкурсі на посаду керівника

(назва навчального закладу)

До заяви додаю такі документи:
згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”;
копію документа, що посвідчує особу;
копії документів про освіту та підвищення кваліфікації;
копію трудової книжки;
копію військового квитка (для військовозобов'язаних);
мотиваційний лист.

З порядком призначення на посаду керівників навчальних закладів Новоукраїнської міської ради Кіровоградської області ознайомлений(на).
Судимості не маю

(дата)

(підпис)