

ЗАЯВА ПИШЕТЬСЯ ВЛАСНОРУЧ

Конкурсній комісії з відбору претендентів для включення до складу груп експертів Міністерства охорони здоров'я України

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата у родовому відмінку)
який (яка) проживає за адресою: _____

(номер контактного телефону)
e-mail _____@_____
(заповнюється друкованими літерами)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсі з відбору претендентів для включення до складу груп експертів Міністерства охорони здоров'я України за напрямом

з метою _____
(зазначення основних мотивів)

Підтверджую достовірність інформації у поданих мною документах.

Інформацію про проведення конкурсу прошу повідомляти мені шляхом (обрати та зазначити один із запропонованих способів):

- ☐ надсилання листа на зазначену адресу;
- ☐ надсилання електронного листа на зазначену електронну адресу;
- ☐ телефонного дзвінка за номером _____;
- ☐ _____.

(зазначити інший доступний спосіб)*

Додатки:

1. _____
2. _____
3. _____

(перелік документів та матеріалів, що додаються)

_____ 20__ р.

(підпис)

* У разі неможливості передачі інформації в обраний спосіб повідомлення надсилається на адресу зазначеної електронної пошти.