ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРС

за длъжност .....
(наименование на длъжността)
административно звено
……

……....
(наименование на звеното)

ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ	
Трите имена на кандидата	
ЕГН	
Адрес за кореспонденция	
Телефон	
Електронна поща за контакт	

ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДГОТОВКА
вид и степен на завършено образование

Наименование на висшето училище	Номер и дата на издаване на дипломата или удостоверение за признаване	Образователно-квалификационна степен	Специалност

ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ

Тема/наименование на квалификацион-ната програма и курс	Период и място на провеждане	Получени дип-ломи, сертифи-кати и удосто-верения

_____
_____
_____
_____

Забележка. Тук се посочват квалификационни програми и курсове, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен.

КОМПЮТЪРНИ УМЕНИЯ

Посочете кои софтуерни продукти ползвате.

_____
_____
_____

ЧУЖДИ ЕЗИЦИ

Посочете Вашата самооценка за степента на писмено и говоримо владеене на съответния чужд език, като използвате 5-степенната скала, при която "5" е най-високата степен. Ако притежавате сертификати и удостоверения за подготовка по съответния език, отбележете ги в последната колона.

Чужди езици	Писмено	Говоримо	Дипломи, сертификати, удостоверения

_____
_____
_____
_____

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ

Посочете всички организации, в които сте работили, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се и трудови ангажименти, като свободна професия и самонает.

Организации, в които сте работили	Период	Наименование на заеманите длъжности	Основни дейности и отговорности

Декларирам, че съм съгласен предоставените от мен лични данни да се обработват и съхраняват във връзка с кандидатстването ми за работа в МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов” АД- гр. Ловеч.

Съгласен съм личните ми данни като участник в процедурата по кандидатстване и подбор да се съхраняват в сроковете, определени по реда на чл. 43 от Закона за Националния архивен фонд.

Прилагам следните документи:

1. .....
2. .....
3. .....

Подпис: Дата:

Подаване чрез пълномощник (моля, отбележете) ☐

ПЪЛНОМОЩНО

Упълномощавам ……..,
(трите имена)

притежаващ/а ЛК №……, издадена от…….……..……..
Да подаде от мое име настоящото заявление за участие в конкурс за длъжност:……..…..……
……...……...
(наименование на длъжността) (наименование на звеното)

Дата: .....

Упълномощител:
(трите имена саморъчно изписани)

Упълномощен:
(трите имена саморъчно изписани)