ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРС

за длъжност………………………………

(наименование на длъжността)

на……………………………………………………………………………………………………..

(наименование на лечебното заведение)

ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Трите имена на кандидата |  |
| Дата на раждане |  |
| Място на раждане |  |
| Адрес |  |
| Телефон, факс за контакти |  |

*ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДГОТОВКА*Вид и стенен на завършено виеше образование

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование на висшето училище | Образователно- квалификацион­на степен | Специалност |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Допълнителна квалификация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема/ наименование на квалификационната програма и курс | Период и място на провеждане | Получени дипломи, сертификати и удостоверения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Компютърни умения:…………………………………………………………………………..

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 др.

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

Прилагам плик, съдържащ други два плика със следните документи:

Плик № 1- съдържащ необходимите документи, удостоверяващи съответствието на кандидатите с изискванията за участие ;

**1**

**2**

**3………………………………...**

**4………………………………...**

**5………………………………...**

Плик **№** 2 – съдържащ разработката на програмата за развитието и дейността на лечебното заведение за тригодишен период.

Дата: Подпис: