

ДО КМЕТА  
НА ОБЩИНА НИКОЛА КОЗЛЕВО

## З А Я В Л Е Н И Е

От .....  
*/трите имена по документ за самоличност/*

ЕГН : .....

л.к. № ....., издадена на ..... от .....

адрес: гр./с. ...., ул. .... № ....., вх. ...., ет. ...., ап. ..

телефон за контакт: ....., електронна поща: .....

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/ Г-ЖО .....,

Желая да участвам в обявената процедура за подбор на здравен медиатор.  
За участие в подбора прилагам следните документи:

- Автобиография
- Мотивационно писмо
- Копие от диплома за завършено средно образование

С уважение,

.....  
/подпис/

Дата: .....