**ДО**

**РЕКТОРА НА**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ...............................................................................................................................................................

 */имена по лична карта/*

ЕГН:......................................, л.карта №................................., издадена на .................................

от МВР ............................................

живущ/а/ в гр./с........................................, ж.к./ул.........................................................................,

 */ точен адрес за кореспонденция/*

п.к..........................., GSM:...................................., дом.тел:.....................................

***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,***

Моля, да бъда допуснат/а/ за участие в конкурс за длъжност „преподавател, висше училище, по специалност „………………………………..“ в Медицински колеж, учебен сектор “…………………………………………………“ , обявен в регионалното издание на вестник .............................., бр. .........../ ……………………….. и на интернет страницата на МУ-Варна.

 ***Прилагам следните документи:***

1. Автобиография;
2. Нотариално заверено копие на диплома за висше образование с приложението към нея;
3. Нотариално заверено копие на диплома за придобита степен на висше образование по специалност “Зъботехник”, с приложението към нея;
4. Медицинско свидетелство;
5. Свидетелство за съдимост;
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр.Варна С уважение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.